

Министерство здравоохранения Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Северный государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Администрация муниципального образования
«Город Архангельск»

**ПРОФИЛАКТИКА УПОТРЕБЛЕНИЯ
НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИМИ ПСИХОАКТИВНЫХ
ВЕЩЕСТВ И ПРЕСТУПЛЕНИЙ, СВЯЗАННЫХ
С НЕЗАКОННЫМ ОБОРОТОМ НАРКОТИКОВ**

Архангельск
2019

УДК [343.57+343.851.5]+613.83
ББК 67.408.132+67.515+74.200.55
П 84

Редакционная коллегия:

А.Г. Соловьев – д.м.н., профессор, заведующий кафедрой психиатрии и клинической психологии ФГБОУ ВО «Северный государственный медицинский университет» Минздрава России; *О.А. Харькова* – к.псих.н., доцент кафедры педагогики и психологии ФГБОУ ВО «Северный государственный медицинский университет» Минздрава России; *М.В. Меньшикова* – к.б.н., директор центра довузовского образования и профессиональной ориентации ФГБОУ ВО «Северный государственный медицинский университет» Минздрава России; *А.А. Еремеева* – к.м.н., главный внештатный детский специалист психиатр-нарколог Минздрава Архангельской области, заместитель главного врача ГБУЗ АО «Архангельская клиническая психиатрическая больница» по профилактике и межведомственному взаимодействию; *Т.А. Самокиш* – заместитель председателя комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав МО «Город Архангельск»

Печатается по решению редакционно-издательского совета
Северного государственного медицинского университета

**Профилактика употребления несовершеннолетними
психоактивных веществ и преступлений, связанных с
незаконным оборотом наркотиков: сборник научных работ
/ под ред. А.Г. Соловьева. – Архангельск: Изд-во Северного
государственного медицинского университета, 2019. – 63 с.**

УДК [343.57+343.851.5]+613.83
ББК 67.408.132+67.515+74.200.55

© Северный государственный
медицинский университет, 2019

В сборнике научных работ специалистов в сфере межведомственной профилактики зависимости среди несовершеннолетних отражены результаты круглого стола 4.12.2019 г. (г. Архангельск) «Профилактика употребления несовершеннолетними психоактивных веществ и преступлений, связанных с незаконным оборотом наркотиков» в рамках реализации ведомственной целевой программы МО «Город Архангельск» «Профилактика безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних» на 2016–2021 гг. Представлена информация Следственного управления Следственного комитета РФ по Архангельской области и Ненецкому Автономному округу, отражены опыт деятельности Администрации и организаций муниципального образования «Город Архангельск», ФГОБУ ВО «Северный государственный медицинский университет» Минздрава России, ФГАОУ ВО Северный (Арктический) федеральный университет имени М.В. Ломоносова, представлены работы молодых ученых – победителей Конкурса научных и творческих работ по профилактике употребления психоактивных веществ в молодежной среде.

СОДЕРЖАНИЕ

Информация Следственное управление Следственного комитета по Архангельской области и Ненецкому автономному округу....6

Дулепова О.В. Межведомственная комиссия при Администрации муниципального образования «Город Архангельск» по профилактике и ограничению распространения наркомании и алкоголизма как инструмент организации межведомственного взаимодействия по профилактике ПАВ среди несовершеннолетних.....15

Корнеева Я.А., Корнеева А.В. Особенности личностных детерминант аддиктивного поведения учащихся учреждений СПО г. Архангельска.....21

Соколова Т.А. Результаты работы с образовательными организациями МО «Город архангельск» в 2019 г. в рамках договора о сотрудничестве.....28

Соловьев А.Г., Парамонов А.А. Направления научных исследований кафедры психиатрии и клинической психологии Северного государственного медицинского университета в сфере профилактики зависимости.....31

Тырлова А.С. О состоянии наркоситуации среди несовершеннолетних на территории МО «Город Архангельск» в 2019 г.....36

Статьи молодых ученых - победителей конкурса научных работ студентов и школьников по профилактике употребления психоактивных веществ в молодежной среде39

Айвазова К.К. Изучение отношения школьников к снюсам и информированности об их вреде.....40

Величко М.М. Влияние жевательного табака на организм школьников44

Еремеев В.В., Еремеев Д.В. Актуальные вопросы профилактики употребления некурильных никотинсодержащих изделий подростками.....	47
Кузякова Е.А. Изучение состава электронной сигареты и влияния его компонентов на организм человека	58

ИНФОРМАЦИЯ О ПРАКТИКЕ РАССЛЕДОВАНИЯ УГОЛОВНЫХ ДЕЛ О ПРЕСТУПЛЕНИЯХ В СФЕРЕ НЕЗАКОННОГО ОБОРОТА НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ, А ТАКЖЕ ПРОФИЛАКТИКЕ ПРЕСТУПНОСТИ СРЕДИ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ

*Следственное управление Следственного комитета
по Архангельской области и Ненецкому автономному округу*

В соответствии с планом работы Следственного управления Следственного комитета Российской Федерации по Архангельской области и НАО на 2 полугодие 2019 года проведен анализ практики расследования уголовных дел о преступлениях в сфере незаконного оборота наркотических средств и психотропных веществ, а также принимаемых мерах профилактики преступности среди несовершеннолетних за 2018 год и 9 месяцев 2019 года.

Работа Следственного управления по профилактике преступлений, совершенных несовершеннолетними, проводится в активном взаимодействии с сотрудниками подразделений по делам несовершеннолетних органов внутренних дел, комиссий по делам несовершеннолетних и защите их прав, педагогами образовательных учреждений.

В целях повышения эффективности взаимодействия на данном направлении деятельности Следственным управлением совместно с УМВД области 26.08.2016 подписан и действует приказ «Об организации взаимодействия при выявлении и расследовании тяжких и особо тяжких преступлений в сфере незаконного оборота наркотиков, совершенных несовершеннолетними и в отношении них».

Руководителем Следственного управления изданы ведомственные организационно-распорядительные документы на данном направлении деятельности: указание «О неотложных мерах по противодействию незаконному обороту наркотических средств, психотропных веществ, их аналогов, а также курительных смесей», приказы «Об организации процессуального контроля при рассмотрении сообщений о преступлениях и расследовании уголовных дел о преступлениях, совершенных несовершеннолетними и в отношении несовершеннолетних»; распоряжение «О повышении эффективности взаимодействия

с образовательными организациями и должностными лицами образовательных организаций по устранению обстоятельств, способствовавших совершению преступлений, а также профилактики преступности несовершеннолетних».

Подписан совместный приказ с УМВД области «О взаимодействии территориальных органов УМВД России по АО и следственных подразделений Следственного управления при расследовании уголовных дел о преступлениях, совершенных несовершеннолетними». Аналогичный приказ подписан с УМВД НАО.

С целью обеспечения скоординированных действий по организации работы, направленной на профилактику и пресечение фактов совершения преступлений несовершеннолетними и в отношении них, конструктивного обмена необходимой для реализации поставленных задач актуализированной информацией Следственным управлением подписано в новой редакции Соглашение «О взаимодействии КДН и ЗП территориальных округов Администрации МО «Город Архангельск», следственных подразделений Следственного управления СК России по АО и НАО и территориальных подразделений дознания и следствия УМВД России по г. Архангельск при расследовании уголовных дел о преступлениях, совершенных несовершеннолетними и в отношении несовершеннолетних».

Должностные лица органов полиции привлекаются к работе по каждому сообщению о преступлении, совершенном лицом, не достигшим восемнадцатилетнего возраста, при этом во всех без исключения случаях даются поручения об установлении материально-бытовых условий жизни несовершеннолетнего, выявлении причин, способствовавших совершению им преступления, в том числе путем сбора характеризующих данных на подростка и его родителей, опроса лиц из их ближайшего окружения.

Руководитель Следственного управления включен в состав антинаркотической комиссии, созданной в регионе.

Всего в анализируемый период 2018–2019 г.г. к уголовной ответственности привлечено 22 подростка.

Анализ окончанных производством и расследованных уголовных дел следователями Следственного управления свидетельствует, что подавляющее число преступлений наркотической направленности

сти лицами несовершеннолетнего возраста совершены в областном центре, г. Северодвинске, г. Котласе, г. Коряжма и г. Новодвинске. В районах сельской местности сообщения о преступлениях названной категории не регистрировались, уголовные дела не возбуждались и не расследовались.

В 2018-2019 г.г. уголовные дела в отношении несовершеннолетних окончены и направлены в суд следственным отделом по Октябрьскому округу г. Архангельска - 6, следственным отделом по Ломоносовскому округу - 4, следственным отделом по Соломбальскому округу - 3, следственным отделом по округу Варавино-Фактория - 2. Кроме этого, 2 уголовных дела направлены в суд следственным отделом по г. Северодвинску, 1 уголовное дело - Котласским межрайонным следственным отделом, 1 - Коряжемским МРСО, 2 - Приморским МРСО, 2 - Нарьян-Марским МРСО.

Возрастная категория совершивших данные преступления - это лица, достигшие 16-17 лет.

Органами предварительного следствия несовершеннолетние привлечены к уголовной ответственности за незаконное хранение, а также незаконный сбыт наркотических средств, то есть по ст. 228 и ст. 228.1 УК РФ. В трех случаях, наряду с указанными деликтами, несовершеннолетние привлечены к уголовной ответственности за хищение наркотических средств, то есть по ст. 229 УК РФ. Хищение наркотиков совершалось с целью их личного потребления.

Обобщение показало, что в 2018 г., а особенно в 2019 г.г., подростки в подавляющем большинстве совершали незаконный сбыт наркотиков, реже - незаконное приобретение и хранение наркотических веществ.

В прошлые годы, то есть в 2016-2017 г.г., ситуация, касающаяся характера совершаемых подростками преступлений, была прямо противоположной: несовершеннолетние чаще привлекались к уголовной ответственности за незаконное приобретение и хранение наркотических средств (ст. 228 УК РФ), гораздо меньше - за незаконный сбыт запрещенных средств (ст. 228.1 УК РФ).

К примеру, из 22 несовершеннолетних, привлеченных к уголовной ответственности в 2018-19 г.г., число лиц, совершивших незаконный сбыт наркотических средств, составило 72,7% (16). 6 несовершенно-

нолетних субъектов криминальных деяний (или 27,3%) совершили незаконное приобретение и хранение наркотиков без цели сбыта. Большинство участников совершали преступления с использованием информационно-телекоммуникационной сети Интернет.

Это подтверждают и данные, представленные УМВД области: за 4 месяца текущего года доля противоправных деяний данной категории (ст. 228.1 УК РФ) составила 62,5% от общего массива зарегистрированных преступлений, связанных с незаконным оборотом наркотических средств (4 месяца 2018 г. - 49,5%, в абсолютных цифрах 2018 г. - 157 преступлений, 2019 г. - 190).

Такое положение, в первую очередь, вызвано желанием и стремлением молодых людей быстрым путем заработать «легкие деньги».

Так, следственным отделом по Октябрьскому округу г. Архангельска завершено расследование и направлено в суд уголовное дело в отношении взрослого К., несовершеннолетних М. и Б., которым предъявлено обвинение в незаконном сбыте, а также покушении на незаконный сбыт наркотических средств по предварительному сговору на территории г. Архангельска. Все трое - курсанты Арктического морского института имени В.И. Воронина.

Как следует из показаний обвиняемого М., примерно в марте 2018 года ему стало известно, что К. устроился «закладчиком» наркотиков (расфасовывал на маленькие партии, затем раскладывал их по тайникам), о местонахождении которых сообщал неизвестному лицу по мобильному телефону, за это получал деньги. А поскольку он (М.) нуждался в деньгах, и хотел побыстрее подзаработать, предложил свои услуги по раскладыванию наркотиков по тайникам. К. согласился и принял помощь. С такой же просьбой обратился к К. и несовершеннолетний Б., объясняя желанием подзаработать денег. Противоправная «деятельность» троих соучастников продолжалась в течение четырех месяцев, то есть до тех пор, пока они не были задержаны сотрудниками полиции. Уголовное дело рассмотрено, вынесен обвинительный приговор, все трое осуждены к длительному реальному лишению свободы с отбыванием наказания в исправительной колонии.

В ходе расследования все трое (в том числе и взрослый) органам следствия заявили, что запрещенные средства не употребляли, желали заработать денег на личные расходы.

Однако такими «благими» намерениями руководствовались отнюдь не все сбытчики наркотиков. Из 16 лиц, которым предъявлено обвинение по ст. 228.1 УК РФ, то есть в незаконном сбыте наркотиков, только 7 человек преследовали цель «заработать» денег для приобретения необходимого для себя имущества: новой одежды, обуви, мобильных телефонов, остальные 9 подростков признались, что «намеревались заработать побольше денег, чтобы в последующем приобрести для себя наркотики и употребить их».

6 лиц несовершеннолетнего возраста, привлеченных к уголовной ответственности по ст. 228 УК РФ, за незаконное приобретение и хранение наркотических средств без цели сбыта, заявили органам следствия, что являются потребителями запрещенных препаратов, поэтому наркотики приобретали для себя.

Подавляющее большинство субъектов данных преступлений - лица мужского пола, их - 19 человек или 86,4% от общего числа (22). Среди совершивших преступления - 3 девочки.

Из 22 несовершеннолетних, привлеченных к уголовной ответственности за незаконный оборот наркотических средств и психотропных веществ, 18 человек (82,0%) являются учащимися средних общеобразовательных школ, студентами техникумов и высших учебных заведений: 2 - курсанты Арктического морского института имени В.И. Воронина; 3 - учащиеся ГАПОУ АО «Архангельский политехнический техникум»; 2 - учащиеся ГАПОУ АО «Архангельский техникум водных магистралей имени С.Н. Орешкова»; 2 - учащиеся ГБПОУ АО «Техникум судостроения и машиностроения» в г. Северодвинске; 1 - учащийся ГАПОУ АО «Новодвинский индустриальный техникум» в г. Новодвинске; 1 - учащаяся ГБПОУ АО «Березниковский индустриальный техникум» в Виноградовском районе; 4 - учащиеся МБОУ МО «Город Архангельск» «Открытая (сменная) школа»; 1 - учащийся МБОУ АО «Средняя школа № 55» в г. Архангельске; 1 - учащийся МБОУ АО «Катунинская средняя школа» в пос. Катунино; 1 - учащаяся средней общеобразовательной школы № 1 г. Коржамы.

Кроме того, 1 несовершеннолетний на момент совершения преступления работал в коммерческом предприятии, 3 - не учились и не работали.

13 подростков, то есть более половины фигурантов уголовных дел,

или 59,0% состояли на профилактическом учете в ПДН ОМВД области или КДН и ЗП за совершение различного рода правонарушений и общественно опасных деяний. Из них: 8 лицам предъявлено обвинение в незаконном сбыте наркотиков, 5 - незаконном приобретении и хранении без цели сбыта.

Не состояли на профилактическом учете в органах профилактики 9 несовершеннолетних. Практически все они - 8 лиц - являлись «сбытчиками» наркотических средств, и только 1 подросток приобрел наркотики для себя.

Карательная практика судов по указанной категории преступлений является довольно жесткой, но справедливой. Практически всем несовершеннолетним, виновным в незаконном сбыте наркотических средств, судом назначена реальная мера наказания.

Чуть меньше половины подростков (10 из 22 или 45,0%) проживали в неполных семьях с матерью, где нередко работающая мама не в состоянии контролировать поведение своего ребенка и установить с ним надлежащий контакт и взаимопонимание. Отец одного из обвиняемых решением суда лишен родительских прав.

Так, в г. Северодвинске 17-летний В., предварительно договорившись с иным лицом, с использованием сети Интернет, получив от него информацию о местонахождении в тайнике наркотического средства, желая сбыть наркотик, извлек его оттуда, однако завершить преступление не успел по независящим от него обстоятельствам, поскольку его действия были пресечены правоохранительными органами, то есть совершил преступление, предусмотренное ч. 3 ст. 30, ч. 4 ст. 228.1 УК РФ. Взрослый соучастник данного преступного деяния, помимо этого, привлечен к уголовной ответственности, в том числе за вовлечение несовершеннолетнего в совершение особо тяжкого преступления.

В ходе расследования установлено, что В. проживал в неполной семье, нигде не учился и не работал, состоял на учете в ПДН ОМВД России по г. Северодвинску и КДН и ЗП Администрации МО «Город Северодвинск» за совершение административных правонарушений, по месту жительства характеризовался только с отрицательной стороны. Свидетели и педагоги в ходе допросов пояснили, что контроль за поведением ребенка со стороны матери был практически утрачен,

он полностью вышел из-под ее влияния. Профилактическая работа указанных выше органов профилактики также не возымела должного воздействия на подростка и не принесла желаемого результата. Преступное поведение несовершеннолетнего, к сожалению, предотвратить не удалось.

Суд, рассмотрев уголовное дело по обвинению В., признал подростка виновным в совершенном преступлении и назначил за содеянное реальную меру наказания в местах лишения свободы.

Недопустимыми и вопиющими являются факты, когда вместе с детьми в употреблении запрещенных наркотических препаратов принимают участие и законные представители.

Допрошенный в ходе расследования уголовного дела 17-летний А., обвиняемый в покушении на незаконный сбыт наркотических средств в крупном размере с использованием информационно-телеком-муниципальных сетей, признался, что по просьбе своего отца несколько раз приобретал для него наркотики. Более того, первоначально подросток заявлял, что распространял и сбывал наркотические средства по требованию отца и совместно с ним путем закладок в тайники, но в последующем изменил свои показания, стал отрицать причастность своего родителя к совершению преступления. Бесспорных доказательств, свидетельствующих о совместном участии в преступном деянии отца вместе с сыном, органам предварительного следствия добыть не удалось, в связи с чем в отношении взрослого было вынесено решение об отказе в возбуждении уголовного дела. В отношении несовершеннолетнего А. уголовное дело направлено в суд, вынесен обвинительный приговор, подростку назначена реальная мера наказания.

В ходе расследования выявлено, что А. состоял на профилактическом учете в ОДН ОП № 3 УМВД России по г. Архангельску и КДН и ЗП Ломоносовского округа. Семья, в которой воспитывался обвиняемый, неблагополучная, была поставлена на учет в отделение профилактики безнадзорности несовершеннолетних и семейного неблагополучия ГБСУ АО «Архангельский СРЦН». Родители уже давно проживали раздельно, каждый из них самостоятельно устраивал свою личную жизнь, судьба ребенка их практически не волновала. Таким образом, учитывая, что А. рос в неблагополучной семье, круг его

общения составляли лица, ведущие антиобщественный образ жизни, злоупотребляющие спиртными напитками и запрещенными препаратами, надлежащего воспитания он не получил, а перечисленные обстоятельства, вне всякого сомнения, способствовали совершению подростком указанного выше преступления.

По результатам расследования каждого уголовного дела в адрес компетентных должностных лиц и организаций следователи вносят представления в порядке ч. 2 ст. 158 УПК РФ, направленные на фактическое устранение причин и обстоятельств, способствовавших совершению преступлений, в случае выявления оснований, ставят вопрос о привлечении виновных лиц к ответственности.

В практику деятельности органов следствия введено личное участие руководителей (или заместителей), а также следователей, в чьем производстве находилось уголовное дело, в рассмотрении представлений с целью информирования о результатах расследования и судебного разбирательства уголовных дел данной категории.

Уже на первоначальной стадии расследования вышеназванного уголовного дела в отношении курсантов Арктического морского института им. В.И. Воронина, которым предъявлено обвинение в незаконном сбыте и покушении на незаконный сбыт наркотических средств по предварительному сговору, внесено представление директору указанного учебного заведения, в котором следователь проинформировал руководство учебного заведения о совершенных преступных деяниях, указал на низкий уровень индивидуально-воспитательной работы с курсантами и отсутствие надлежащего контроля за их поведением и времяпрепровождением, что косвенно явилось одним из обстоятельств, способствовавших совершению подростками особо тяжких преступлений.

Представление рассмотрено, проведена служебная проверка, по результатам которой все педагоги и воспитатели образовательного учреждения строго предупреждены о необходимости усиления контроля за поведением воспитанников, особенно во внеурочное и ночное время. В целях недопущения правонарушений впредь усилен контрольно-пропускной режим на территории учебного заведения и общежития, занимаемого курсантами. Разработан и утвержден директором института график дополнительных проверок общежития в

выходные и праздничные дни. Организованы и стали проводиться на постоянной основе встречи курсантов с сотрудниками ОНК УМВД России по г. Архангельску, других правоохранительных органов с информацией об ответственности за хранение и сбыт наркотических средств и психотропных веществ, зачастую приглашаются специалисты-наркологи, которые акцентируют внимание о важности и необходимости ведения здорового образа жизни, при необходимости - рекомендуют пройти медицинское обследование.

Изложенное выше позволяет сделать выводы, что основными причинами, обусловившими совершение общественно опасных деяний несовершеннолетними, явились:

- отсутствие надлежащего контроля за поведением и воспитанием подростков со стороны родителей;
- их незанятость, общение с лицами, ведущими асоциальный образ жизни, желание легким путем заработать денежные средства;
- неприятие администрацией образовательных учреждений должных воспитательных мер к учащимся, склонным к совершению правонарушений;
- недостаточная профилактическая работа органов и учреждений системы профилактики.

Залогом безопасности наших детей, а также правильного и законопослушного их поведения является добросовестное исполнение своих обязанностей всеми правоохранительными органами и органами профилактики, их тесное сотрудничество и взаимодействие, а также системная, кропотливая работа с детьми и родителями.

**МЕЖВЕДОМСТВЕННАЯ КОМИССИЯ
ПРИ АДМИНИСТРАЦИИ МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ГОРОД АРХАНГЕЛЬСК» ПО ПРОФИЛАКТИКЕ
И ОГРАНИЧЕНИЮ РАСПРОСТРАНЕНИЯ НАРКОМАНИИ
И АЛКОГОЛИЗМА КАК ИНСТРУМЕНТ ОРГАНИЗАЦИИ
МЕЖВЕДОМСТВЕННОГО ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ
ПО ПРОФИЛАКТИКЕ ПАВ СРЕДИ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ**

О.В. Дулепова

Управление по вопросам семьи, опеки и попечительства

Администрации муниципального образования «Город Архангельск»

Межведомственная комиссия при Администрации муниципального образования «Город Архангельск» (далее – Администрация города) по профилактике и ограничению распространения наркомании, алкоголизма и токсикомании (далее – Комиссия) до сентября 2019 года осуществляла свою деятельность в соответствии с Положением, утвержденным постановлением от 29.03.2007 года № 142 «Об утверждении положения о межведомственной комиссии при мэрии города по профилактике и ограничению распространения наркомании, алкоголизма и токсикомании». Во исполнение рекомендации аппарата антинаркотической комиссии Архангельской области постановлением Главы муниципального образования «Город Архангельск» от 06.09.2019 № 1358в Положение были внесены изменения в соответствии с типовым положением «Об антинаркотической комиссии в муниципальном образовании».

С 2012 года полномочия по организации деятельности Комиссии возложены на управление по вопросам семьи, опеки и попечительства Администрации города (до 2012 года организацией занималась Комиссия по делам несовершеннолетних и защите их прав Администрации города).

Комиссия организует свою работу в сфере первичной профилактики и ограничения распространения наркомании, алкоголизма и токсикомании, поэтому в ее состав входят, главным образом, те органы и структуры, в чьей компетенции находится данный вид профилак-

тики (структурные подразделения Администрации города, комиссия по делам несовершеннолетних и защите их прав, правоохранительные органы). Общественные организации представлены в составе Архангельским городским казачьим сообществом и Архангельским отделением всероссийского движения «Стопнаркотик!». При этом руководитель движения, Пономарёв Сергей Алексеевич, представлен в Комиссии и как депутат Архангельской городской Думы. Представители Архангельского психоневрологического диспансера, Центра по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями, Северного государственного медицинского университета, которые являются специалистами, осуществляющими работу по всем видам профилактики, также являются членами Комиссии. Численный состав Комиссии на сегодняшний день включает 17 человек.

На заседаниях Комиссии, которые проходят 4 раза в год (март, июнь, октябрь и декабрь), в соответствии с утвержденным Планом работы регулярно рассматриваются вопросы, касающиеся пропаганды здорового образа жизни, профилактики зависимостей, предупреждения и пресечения преступлений и правонарушений, совершенных несовершеннолетними в состоянии опьянения, а также вопросы профилактики и раннего выявления ВИЧ-инфекции. Для рассмотрения некоторых вопросов на заседания Комиссии приглашаются представители различных ведомств, учреждений, организаций.

Одними из основных задач Комиссии являются:

- координация взаимодействия отраслевых (функциональных) и территориальных органов Администрации города с органами государственной власти, органами местного самоуправления города, организациями, общественными объединениями в проведении предупредительно-профилактической и лечебно-оздоровительной работы в сфере профилактики наркомании и алкоголизма;
- выработка предложений по формированию необходимых мер по профилактике и ограничению распространения наркомании и алкоголизма на территории муниципального образования «Город Архангельск».
- Предлагаю рассмотреть деятельность Комиссии в разрезе этих двух задач за последние 7 лет по следующим направлениям профилактики:

- взаимодействие органов и учреждений системы профилактики и правоохранительных органов при организации и осуществлении деятельности по выявлению лиц, употребляющих и/или распространяющих психоактивные вещества;
- организация профилактической работы на территории города Архангельска.

В 2013 году Региональным управлением ФСКН России по Архангельской области было отмечено, что в организации профилактической работы на территории Архангельской области и областного центра наблюдается разобщенность среди структур и организаций, осуществляющих профилактическую работу, а также отсутствие системного своевременного взаимного обмена информацией.

За истекший период было предпринято немало шагов, чтобы наладить взаимодействие и выстроить определенные алгоритмы при решении ряда вопросов и задач.

Так, на заседаниях Комиссии неоднократно рассматривались:

- «Порядок взаимодействия органов и учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних при выявлении несовершеннолетних, употребляющих и распространяющих наркотические средства, психотропные вещества без назначения врача, одурманивающие вещества, алкогольную и спиртосодержащую продукцию и пиво», утвержденный решением КДН и ЗП мэрии города Архангельска от 27.09.2013 года № 5;

- инструмент ЕФОРС (единая форма оценки ребенка и семьи), применяемый с 2013 года МБОУ «Центр психолого-педагогической и медико-социальной помощи детям и подросткам «Леда» и рекомендованный Комиссией органам системы профилактики и образовательным учреждениям города для сопровождения трудного ребенка и его семьи;

- проведение социально-психологического тестирования и добровольного тестирования обучающихся, осваивающих образовательные программы основного общего, среднего общего, среднего профессионального и высшего образования, на предмет раннего выявления немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ (отслеживание первых пробных тестирований, анализ результатов, работа над ошибками, поиск путей мотивации родителей и учащихся, стремление к стопроцентному охвату);

- мониторинг «сигнальных» листов, поступающих из ГБУЗ АО «Областная детская клиническая больница» и других учреждений здравоохранения по фактам социального неблагополучия, как метод эффективного планирования и организации профилактической работы в городе;

- алгоритм действий при обнаружении незаконной рекламы с указанием номера телефона или сайта;

- сотрудничество в соответствии с договором ГБУ Архангельской области для детей, нуждающихся в психолого – педагогической и медико-социальной помощи, «Центр психолого-медико-социального сопровождения «Надежда»» и КДНиЗП Администрации города по оказанию консультативной и иной помощи несовершеннолетним, имеющим опыт употребления психоактивных веществ, и их родителям, по повышению квалификации педагогов образовательных организаций города по данному направлению деятельности.

Что касается вопроса организации профилактической работы на территории города Архангельска, то опыт организации и проведения превентивных антинаркотических мероприятий показал, что профилактическую работу необходимо максимально переориентировать с массовых мероприятий на работу в малых группах и индивидуально. Именно в такой форме она приносит наиболее эффективные результаты. Однако городские массовые мероприятия и акции также имеют место быть. На заседаниях Комиссии рассматривались и обсуждались различные мероприятия и формы работы.

Вот некоторые из них.

Образовательные организации с целью осуществления комплексного подхода к несовершеннолетним и их семьям сотрудничают с различными ведомствами и используют разнообразные формы работы.

УМВД России по городу Архангельску проводит индивидуальные и подгрупповые профилактические беседы с несовершеннолетними, консультативные мероприятия с педагогическими работниками, родителями (законными представителями), дни/недели профилактики, круглые столы, совместные выходы в семьи, находящиеся в социально опасном положении, участвует в Совете по профилактике правонарушений, организует совместную разработку памяток для учащихся и родителей (законных представителей), экскурсии для правонару-

шителей в Центр временного содержания для несовершеннолетних УМВД России по Архангельской области, оперативно-розыскные мероприятия по обследованию помещений школ с применением служебно-розыскной собаки, участие в акциях «Дети России», «Сообща, где торгуют смертью», информирует о выявленных фактах употребления ПАВ и др.

Территориальные комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав посещают семей несовершеннолетних, участвуют в рабочих совещаниях, проводят консультативные мероприятия с педагогическими работниками образовательных учреждений.

Учреждения здравоохранения проводят профилактические беседы, лекции, консультации, организуют совместную разработку буклетов, совместные выходы в семьи, находящиеся в социально опасном положении, проведение тестирований, направленных на выявление употребления в не медицинских целях наркотических и психотропных веществ, выступают на родительских собраниях, проводят семинары, тренинги с учащимися школ в рамках работы сектора ЗОЖ (физическое и психическое здоровье, профилактика курения, употребления ПАВ).

На базе государственного автономного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Архангельский областной институт открытого образования и государственным бюджетного учреждения Архангельской области для детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи, «Центр психолого-медико-социального сопровождения «Надежда»» осуществляется антинаркотическое обучение педагогов образовательных организаций, оказывается консультативная и иная помощь имеющим опыт употребления психоактивных веществ несовершеннолетним и их родителям.

Наиболее эффективные практики работы с детьми, состоящими на учетах в органах системы профилактики, демонстрирует «Центр «Архангел».

В 2005 году в Архангельском психоневрологическом диспансере была создана и действует по настоящее время «Школа любящих родителей» – программа профилактической и психокоррекционной работы с родителями детей группы риска по формированию зависимостей

и направленная на обучение родителей вопросам ответственного воспитания.

Совместно с Северным государственным медицинским университетом был разработан и выпущен сборник методических рекомендаций по профилактике потребления психоактивных веществ в молодежной среде и учебно-методическое пособие «Вторичная профилактика наркологических заболеваний у детей».

Под руководством Молодежного совета Архангельска в территориальных округах города Архангельска реализуется летний молодежный марафон «Здоровый Архангельск», который осуществляется посредством молодежных инициатив общественных объединений города при поддержке муниципальных учреждений культуры и отдела по делам молодежи департамента организационной работы, общественных связей и контроля.

Представители Молодежного совета Архангельска совместно с активистами молодежных советов территориальных округов города и общественного движения «Стопнаркотик» регулярно проводят антивандалные рейды, в ходе которых выявляют и устраняют несанкционированные надписи, содержащие рекламу наркотических средств (хотя мы знаем, что за последнее время с устранением надписей возникает определенные проблемы).

При подведении итогов организации и проведения профилактических мероприятий в настоящее время Комиссия обращает особое внимание на их эффективность и на целевую аудиторию (акцент на подростков, состоящих на учетах в органах системы профилактики).

Подводя итог всему выше сказанному, хотелось бы отметить, что деятельность Комиссии ведется в системе, за годы работы налажено сотрудничество со всеми органами и структурами системы профилактики и выработан алгоритм взаимодействия как в плане информационного обмена, так и в организации работы с определенными категориями граждан.

ОСОБЕННОСТИ ЛИЧНОСТНЫХ ДЕТЕРМИНАНТ АДДИКТИВНОГО ПОВЕДЕНИЯ УЧАЩИХСЯ УЧРЕЖДЕНИЙ СПО г. АРХАНГЕЛЬСКА

Я.А. Корнеева, А.В. Корнеева

*ФГАОУ ВО Северный (Арктический) федеральный университет
имени М.В. Ломоносова, Архангельск*

Проблема поведенческих отклонений в среде учащихся учреждений СПО и поиск ее решения приобретают особую актуальность в условиях духовного и социально - экономического кризиса современного российского общества, где в последние десятилетия наблюдаются устойчивые системные сбои в процессе функционирования основных институтов социализации и социального контроля (семьи, школы, права). Социализация молодых людей в таких условиях, начинает отличаться спецификой, связанной с нарушениями ее важнейших функций. По мнению ряда современных социологов и психологов (Я.И. Гилинский, Ю.А. Клейберг, Е.В. Змановская, Д.В. Менделевич, Т.А. Хагуров), девиантность, как свойство личности, формируется вследствие нарушений процесса социализации. Социально - психологически личностные аспекты являются одним из центральных образований в ее структуре, и имеют важное значение в личностном формировании и прогрессировании. Значимым периодом для данного формирования, является юношеский возраст, когда с одной стороны, личность развивается и меняется, а с другой стороны, происходит проверка и формирование структурных связей личности. Большое количество специалистов, как зарубежных (К. Левин, Дж. Марсиа, К. Обуховский, Х. Ремшмидт, Э. Шпрангер, Э. Эриксон и др.), так и отечественных (Л.С. Выготский, М.Р. Гинзбург, К.Н. Поливанова, В.И. Слободчиков, Д.Б. Эльконин, Б.Д. Эльконин и др.), отмечают, что в данный период, ведущим видом деятельности для юношей и девушек является самоосознание, поиск идентичности, выстраивание своего «Я» и общение со сверстниками, что определяет и характеризует ценностно-мотивационную сферу в данном возрасте и определяет выбор ценностей, которые способствуют процессам самоутверждения, повышения самооценки и необходимости в признании и

свободе. В случае отклонения поведения, проявлением его становится дезадаптивная реализация своих достижений, что ставит задачи поиска психолого-педагогической и социальной коррекции представлений о свободе и нравственности и ее реализации в поведении личности. Таким образом, познание личностных механизмов регуляции поведения учащихся учреждений СПО с девиантным поведением, позволит выработать эффективные методы социально-педагогической коррекции отклоняющегося поведения и осуществлять профилактику возникновения отклонений в личностном развитии.

Цель исследования - выявить личностные детерминанты аддиктивного поведения учащихся учреждений СПО. В своем исследовании под аддиктивным поведением мы будем понимать желание уйти от реальности путем изменения своего психического состояния с помощью приема различных веществ или постоянной фиксации внимания на определенных предметах или активностях (видах деятельности), что сопровождается развитием интенсивных эмоций (Л.Е. Тарасова).

Для реализации поставленной цели и проверки гипотез наше исследование проводилось на базе Архангельского политехнического техникума в течение января-марта 2019 года. В исследовании принимали участие 82 учащихся - юноши и девушки в возрасте от 15 до 17 лет, поделенные на две группы:

1. группа лиц, у которых есть различные девиации (71 человек);
2. группа, в которой девиация у несовершеннолетних отсутствует (11 человек).

Методы исследования:

- 1) анализ личных дел учащихся;
- 2) беседы с классными руководителями учащихся, для уточнения информации о подростках;
- 3) психологическое тестирование;
- 4) статистические методы.

Для изучения личностных детерминант учащихся нами были выбраны соответствующие им методы диагностики:

а) адаптированный психологический опросник К. Леонгарда – Г. Шмишека, предназначенный для диагностики типа акцентуации личности;

б) определение склонности к отклоняющемуся поведению (А.Н. Орел),

стандартизированный тест-опросник, предназначенный для измерения готовности (склонности) подростков к реализации различных форм отклоняющегося поведения;

в) пятифакторный личностный опросник (Р. МакКрае и П. Коста) для определения фундаментальных черт характера, универсальных факторов, составляющих структуру личности человека (адаптирован В.Е. Орлом в соавторстве с А.А. Рукавишниковым и И.Г. Сениным).

Нами были выделены объективные критерии и факторы аддиктивного поведения учащихся учреждений СПО: курение; употребление алкоголя и употребление ПАВ.

Среди испытуемых были учащиеся различных специальностей, поступивших в период с 2014 по 2017 год:

- автомеханик – 29,3%;
- мастер столярно-плотничных и паркетных работ – 8,5%;
- электромонтажник электрических сетей и электрооборудования – 6,1%;
- мастер отделочных строительных работ – 4,9%;
- пекарь – 4,9%;
- сварщик – 13,4%;
- оператор связи – 3,7%;
- столяр строительный – 1,2%;
- водолаз – 2,4%;
- повар-кондитер – 4,9%;
- мастер растениеводства – 15,9%;
- продавец, контролер-кассир – 2,4%;
- слесарь по ремонту автомобилей – 2,4%.

Автомеханики (24,4%) и сварщики (13,4%) наиболее склонны к проявлению девиаций. Данное явление может быть связано с тем, что, в группах обучаются только юноши. При отсутствии девушек рядом, молодые люди ведут себя более свободно, не контролируют свою речь, могут проявлять агрессию по отношению к друг другу, не боясь осуждения со стороны лиц женского пола. Помимо этого, в этих группах наблюдается наибольшее количество учащихся, что влечет за собой дробление на мелкие подгруппы, где каждый из юношей старается подстроиться под других, не выглядеть «белой вороной».

Но следует отметить, что учащиеся по направлению «Мастер рас-

тениеводства» также склонны к отклонениям от норм (9,8%), однако там обучаются только девушки. В подобных группах часто наблюдается накаленная атмосфера, подростки склонны конкурировать между собой, пытаясь добиться лидирующего положения в своем коллективе.

Изучая влияние состава семьи, нами был сделан вывод, что наиболее подверженными к девиации являются подростки, воспитывающиеся только матерью (48,8%). Исследования показывают, что, не смотря на попытки мамы полностью компенсировать недостаток отца, дефекты в воспитании откладывают отпечаток на формирующуюся личность. Для юношей отсутствие мужчины в семье сказывается на процессе социализации, так как нет примера для подражания. Иногда матери, выражая всю любовь и ласку, могут взращивать в ребенке излишнюю эмоциональность, ведомость и ранимость. Такие подростки ярче реагируют на обстоятельства, а также склонны подстраиваться под более доминирующих сверстников.

В нашем исследовании хобби, олицетворяет то место, где учащиеся могут проводить время после учебных занятий. У наибольшего процента они отсутствуют (41,5%), участие во внеклассных мероприятиях, иногда параллельно с посещением кружков и секций, отмечается у 19,5% испытуемых. Проявление активности в рамках концертов, спортивных соревнований внутри техникума опосредовано получением положительной характеристики учащегося для отделений полиции, судов, социальных служб.

В ходе работы нами было рассмотрено проявление того или иного типа девиантного поведения среди учащихся учреждений СПО (Рис. 1).

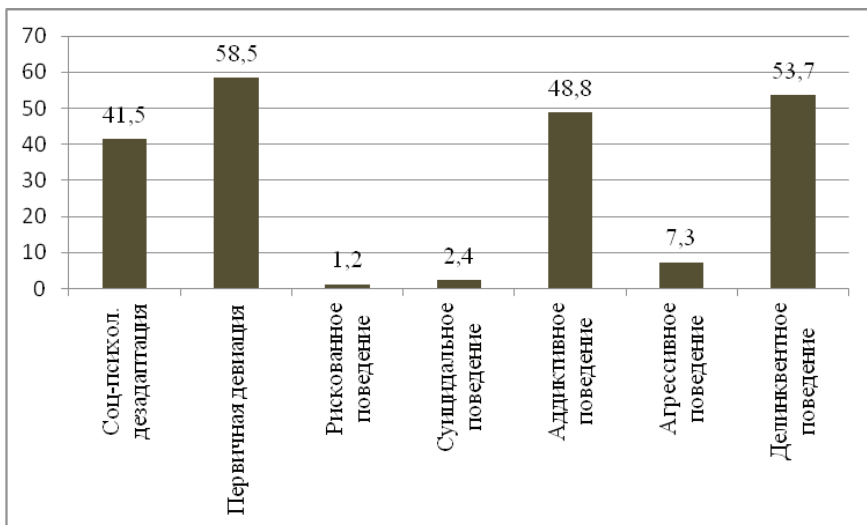


Рисунок 1. Проявление различных типов девиантного поведения у учащихся учреждений СПО с наличием девиаций и их отсутствием, %

Изучив частоту каждого типа девиации среди испытуемых, нами было выявлено, что наиболее распространенными являются первичная девиация – 58,5% и делинквентное поведение – 53,7%, наименее – рискованное поведение – 1,2%.

Таблица 1

Характеристика критериев аддиктивного поведения учащихся учреждений СПО

Критерий	% выраженности внутри типа девиации	Хи-квадрат	Значение р
Курение	25	11,958	< 0,001
Употребление алкоголя	75	49,673	< 0,001
Употребление ПАВ	17,5	8,036	0,005

Таблица 2

**Взаимосвязь аддиктивного поведения
с другими типами девиантного поведения**

Тип девиации	Кол-во проявлений в аддиктивном поведении	% проявлений в аддиктивном поведении	Хи-квадрат	p
Социально-психологическая	21	52,5%	3,919a	0,048
Первичная девиация	27	67,5%	2,585a	0,108
Рискованное поведение	0	0	0,964a	0,326
Суицидальное поведение	0	0	1,952a	0,162
Агрессивное поведение	3	7,5%	0,004a	0,951
Делинквентное поведение	28	70%	8,387a	0,004

Полученные результаты в таблице 3 отражают, что учащиеся с зависимым поведением характеризуется повышенными уровнями (на верхней границе нормы) склонности к преодолению норм и правил ($58,18 \pm 8,25$ при $p=0,029$) и склонности к волевому контролю эмоциональных реакций ($58,00 \pm 11,58$ при $p=0,045$). Можно сказать, что подростки противопоставляют себя нормам и ценностям группы, не способны контролировать проявление своих эмоций, а также у них отсутствует сила воли относительно удовлетворения своих потребностей и чувственных влечений.

Таблица 3

Взаимосвязь личностных детерминант и аддиктивного поведения учащихся учреждений СПО

Личностная детерминанта	Значения критериев (по А.Н.Орел)	Ср. значение при наличии девиации	Ср. значение отсутствия девиации	p
Шкала склонность к преодолению норм и правил	< 50 – низкие 50-70 – средние > 70 – высокие	58,18	43,98	0,029
Шкала волевого контроля эмоциональных реакций	< 50 – низкие 50-70 – средние > 70 – высокие	58,00	43,07	0,045

В связи с тем, что наибольшая взаимосвязь обнаружена между аддиктивным и делинквентным поведением, рассмотрим детерминанты делинквентного поведения учащихся СПО. Обнаружено, что сотрудничество и уважения других являются значимым показателем, так как несовершеннолетние чаще всего совершают преступления групповым способом, им присуще прислушиваться к мнению других. Также следует обратить внимание на склонность к аддиктивному поведению, преодолению норм и правил, в связи с тем, что есть статистически значимые различия с группой, где дезадаптации не обнаружено. Такие учащиеся предрасположены искать трудности, нарушать правила, уходить от реальности посредством изменения своего психического состояния. Низкая дистимность при высокой циклотимии указывает, прежде всего, на высокую поисковую, ориентировочную активность, присущую человеку в настоящий момент. Подросток может иметь широкий круг знакомых, иметь множество хобби. В поведении весьма вероятно проявятся оптимистичность (вплоть до значительной самонадеянности) и неумность, жадность до всего нового.

Таким образом, аддиктивное поведение является одной из распространенных форм девиантного поведения среди учащихся СПО. Для выстраивания профилактической работы с учащимися необходимо при диагностике обращать внимание на такие личностные детерминанты как склонность к преодолению норм и правил, а также волевой контроль эмоциональных реакций.

РЕЗУЛЬТАТЫ РАБОТЫ С ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ МО «ГОРОД АРХАНГЕЛЬСК» в 2019 г. В РАМКАХ ДОГОВОРА О СОТРУДНИЧЕСТВЕ

Т.А. Соколова

ГБУ АО «Центр «Надежда», Архангельск

Специалисты отделения формирования здорового жизненного стиля организуют профилактическую работу с ОО согласно договорам о сотрудничестве с комиссиями по делам несовершеннолетних и защите их прав администраций МО. КДН и ЗП является заказчиком на проведение профилактической работы, определяя образовательные организации, которые будут являться базовыми площадками для проведения профилактических мероприятий специалистами центра «Надежда».

В 2019 году заключен договор с комиссией по делам несовершеннолетних и защите их прав администрации МО «Город Архангельск», согласно которому базовыми площадками по профилактике употребления ПАВ являются: МБОУ СШ №№ 2, 23, 30, 34, 35, 49, 50, 51, 52, 54, 55, 62, 69, 73, 95, ОСШ, ГБПОУ АО «Техникум строительства и городского хозяйства», ГБПОУ АО «Архангельский техникум строительства и экономики», ГБПОУ АО «Северный техникум транспорта и технологий», ГАПОУ АО «Архангельский техникум водных магистралей им. С.Н. Орешкова», ГАПОУ АО «Архангельский индустриально-педагогический колледж», ГАПОУ АО «Архангельский политехнический техникум», ГАОУ АО «Архангельский музыкальный колледж», ГАОУ АО «Архангельский колледж культуры и искусства», ГБОУ АО «Архангельский педагогический колледж».

Информация была доведена до всех вышеперечисленных образовательных организаций. Работа в течение года организована с большей частью базовых площадок. На декабрь 2019 года остались не охваченными профилактическими мероприятиями 2 школы города Архангельска (54, 95), ГАПОУ АО «Архангельский индустриально-педагогический колледж», от которых заявок не поступало. Поскольку ГБУ АО «Центр «Надежда» областное учреждение, профилактические мероприятия реализованы в ОО города Архангельска только из

блоков «Профилактика употребления ПАВ» и «Уроки здоровья» для младшего школьного возраста.

Понимая, что необходима позитивно ориентированная профилактика, специалисты дополнительно по запросу ОО проводили занятия для старшеклассников и студентов СПО, направленные на развитие личности подростка в части усиления коммуникативных навыков, формирования нравственных ценностей, развитие асертивного поведения с целью формирования жизнестойкости, в отсутствие необходимости приёма ПАВ (мероприятия: «Возможно всё», «Своё мнение», «На что потратить свою жизнь» и др.). В этом случае основное внимание специалиста сосредоточено на усилении личностных защитных факторов по отношению к возможности вовлечения в наркотизацию.

Занятия в группах (классах), где есть употребляющие ПАВ, или есть высокий риск употребления ПАВ группой лиц, проводятся, исходя из особенностей группы, полученного опыта употребления. На подобных занятиях обсуждаются причины, стадии и последствия зависимого поведения, административная и уголовная ответственность, алгоритм помощи зависимому (профилактическое занятие «Наркомания – путь в никуда» и др.).

В тех классах, где риск употребления невысок, нет потребителей ПАВ, профилактическая работа основывается на информировании механизмов зависимого и созависимого поведения, видах зависимостей (профилактическое мероприятие «Паутина зависимости»), а также на усилении личностных факторов защиты от ПАВ (профилактические занятия «Своё мнение», Выбор жизненных целей. Образ будущего», «Моё настоящее Я», «На что потратить свою жизнь» и др.)

***Предложения для сотрудничества с КДН и ЗП мэрии
г. Архангельска с целью повышения эффективности
профилактической работы в образовательных организациях:***

1. Для взаимодействия в договор включать только мотивированные образовательные организации, заинтересованные в результате профилактической деятельности специалистов Центра.

2. Направлять договор о сотрудничестве в образовательные организации, так как не все учреждения информированы о том, что являются базовой площадкой.

3. Содействие специалистам Центра в мотивации на сотрудничество образовательных учреждений (проведение единых дней профилактики специалистами Центра, проведение мероприятий для детей в каникулярный период с выездом в Центр «Надежда» (квесты, игры по станциям), проведение совместных мероприятий для родителей и детей, преемственность специалистов в образовательной организации при отсутствии ответственного за выполнение плана профилактических мероприятий, заинтересованность в темах занятий и составление заявок согласно конкретным проблемам школы (класса), содействие в проведении специалистами Центра анкетирования в СПО с целью изучения запроса обучающихся и в дальнейшем разработки мероприятий согласно актуальных проблем молодежи).

4. 4 февраля 2020 года запланировать круглый стол для заместителей директоров по УВР организаций, вошедших в договор на 2020 год.

5. 8 декабря 2020 – круглый стол для специалистов, ответственных за проведение профилактической работы, по результатам работы специалистов отделения формирования здорового жизненного стиля в образовательных организациях, вошедших в договоры 2020 года – г. Архангельск, г. Новодвинск, г. Северодвинск.

НАПРАВЛЕНИЯ НАУЧНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ КАФЕДРЫ ПСИХИАТРИИ И КЛИНИЧЕСКОЙ ПСИХОЛОГИИ СЕВЕРНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА В СФЕРЕ ПРОФИЛАКТИКИ ЗАВИСИМОСТИ

А.Г. Соловьев, А.А. Парамонов

*ФГБОУ ВО Северный государственный медицинский университет
Минздрава России, Архангельск*

Научные исследования кафедры психиатрии и клинической психологии Северного государственного медицинского университета (СГМУ, Архангельск) проводятся в рамках четырех научно-образовательных программ:

- Психическое здоровье человека в экстремальных ситуациях
- Психическое здоровье лиц пожилого возраста
- Психическое здоровье детей и подростков
- Профилактика аддиктивного поведения детей и подростков

Выделение этих программ в определенной степени является условным, так как порой сложно провести четкие разграничения, как между конкретными научными темами, так и совокупностью изучаемых объектов и научно-методических подходов, но, тем не менее, оно дает возможность систематизировать основные полученные результаты и наметить перспективу дальнейших исследований с учетом современных научных тенденций в сфере охраны психического здоровья и профилактики зависимости федерального и международного уровней, в первую очередь, на территории северных стран [2].

Особенностями выполнения научных программ кафедры являются:

- научно-методический «симбиоз» исследований с возможностью использования результатов в образовательной деятельности со студентами, клиническими ординаторами, курсантами факультета дополнительного профессионального образования

- межведомственный характер научных работ с привлечением специалистов медицинского, социального, психологического, педагогического, правоохранительного профилей деятельности

- наличие двух тенденций реализации научно-практических исследований:

междисциплинарной «горизонтали»: равноправных участников междисциплинарной команды,

возрастной и социальной «вертикали»: школьники – студенты – аспиранты - преподаватели вузов и школ - специалисты заинтересованных организаций.

Мониторинг психического здоровья детей и подростков в условиях Европейского Севера [4] основан на изучении и учете особенностей наследственности, действия микро-социальных факторов риска, структуры развивающейся личности и возможностей социальной и региональной адаптации и реадaptации подростков [3].

Программа «Профилактика аддиктивного поведения детей и подростков» является традиционной и одной из приоритетных для кафедры и базируется на двух направлениях - клинко-токсикологическом и социально-психологическом.

Клинко-токсикологическое направление включает темы научно-практических исследований по изучению аддиктологических проблем в разных возрастных и социальных группах, такие как:

- Профилактика потребления легальных психоактивных веществ во время беременности;
- Особенности фетоплацентарной системы у курящих беременных;
- Ранняя адаптация новорожденных при токсическом воздействии в антенатальном периоде;
- Гематологические изменения у детей раннего возраста при алкоголизации родителей;
- Стоматологические нарушения при алкоголизации в разных возрастных группах.

Социально-психологическое направление основано на межведомственном взаимодействии с представителями различных социальных, психологических институтов и силовых структур и включает темы:

- Психологическая профилактика аутоагрессивных и социально-опасных форм поведения подростков;
- Скрининг детей групп аддиктологического риска;
- Особенности потребления дизайнерских наркотиков и летучих растворителей;
- Вторичная профилактика потребления психоактивных веществ среди детей и подростков;

- Совершенствование организации превентивной наркологической помощи детям и подросткам в системе межведомственного взаимодействия на Европейском Севере.

Межведомственный характер деятельности обусловлен необходимостью координации действий с коллегами не только на исследовательском, но, главным образом, методическом и внедренческом уровнях, в основном, в сфере первичной и вторичной профилактики зависимости и целенаправленной работы с молодежными группами риска с учетом современных законодательных актов [6]. Этот вид работы близок к крайне востребованным вариантам внедрения инновационных методологических подходов к учету последствий алкогольтрибутивных состояний [7].

Активное вовлечение молодежи в превентивные программы основано, как на оценке информированности будущих специалистов-медиков [9] при целенаправленном выявлении знаний студентов вуза об основных токсико-наркологических особенностях территорий их проживания [1], так и на привлечении студентов и школьников в волонтерские организации для профилактической работы совместно с представителями профильных кафедр вуза.

Ярким примером последних является создание волонтерского движения «ПротивоТАНКовое сооружение», ориентированного как на реализацию программ позитивной антинаркотической профилактики [10], так и участие в конкурсах научных и творческих работ по профилактике различных форм зависимости и подготовке докладов молодых ученых для выступлений на профильных региональных и всероссийских молодежных конференциях.

Выходящий за узко психо-наркологические рамки характер клинко-психологической работы потребовал привлечения внимания специалистов и молодых ученых к современным рекомендациям Всемирной организации здравоохранения [11] и использование, наряду с известными в психиатрии и наркологии клиническими классификациями, новой Международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья как стандарта для описания и измерения степени нарушений здоровья [5], что значительно расширяет участие в клинко-профилактических и реабилитационных научных программах представителей парамедицинских специальностей и других заинтересованных организаций.

Научные программы реализуются в рамках региональных проектов и федеральных и международных грантов, главным образом, с активным взаимодействием с партнерами из образовательных и научно-практических центров Баренц Евро-Арктического региона. Это позволяет не только координировать направления научных исследований, но и сближать и совершенствовать программы для студентов и магистрантов, с созданием совместных образовательных курсов, например, по межведомственной работе с зависимыми и семьями аддиктов [12]. Профилактическое направление включено и в новую программу магистратуры «Психология здоровья», основанную на принципах межведомственного характера обучения, реализуемую с 2018 г. на базе СГМУ [8].

В целом, научные программы кафедры психиатрии и клинической психологии СГМУ в сфере профилактики различных форм химической и нехимической зависимости имеют практико-ориентированное наполнение, что способствует возможности внедрения результатов исследований в работу организаций медицинского, социального и психологического профилей и включения в систему мероприятий образовательной деятельности вузов и средних образовательных учреждений.

Литература

1. Барачевский Ю.Е., Соловьев А.Г., Кубасов Р.В. Токсикологический базис студентов как основа совершенствования преподавания токсикологии в медицинском вузе // Здравоохранения Российской Федерации. 2020. № 1. С. 97-104
2. Брюн Е.А., Кошкина Е.А., Надеждин А.В., Колгашкин А.Ю., Сокольчик Е.И., Бедина И.А. Профилактика и лечение наркомании и алкоголизма в странах Скандинавии // Наркология. 2017. № 4. С. 11-21
3. Леус Э.В., Соловьев А.Г., Сидоров П.И. Диагностика девиантного поведения несовершеннолетних // Вестник Челябинского государственного педагогического университета. 2012. № 9. С. 268-278
4. Макаров И.В., Пашковский В.Э., Фесенко Ю.А., Семенова Н.В. Состояние заболеваемости психическими расстройствами детей и подростков в Северо-Западном федеральном округе // Российский психиатрический журнал. 2019. № 6. С. 16–24
5. Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья. – ВОЗ, 2001; СПб: Ин-т усовершенствования врачей-экспертов Минтруда России, 2003. – 223 с.

6. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 13.06.2019 №396н О внесении изменений в Порядок проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних, утвержденный Приказом Министерства здравоохранения РФ от 10.08.2017 № 514н

7. Соловьев А.Г., Вязьми А.М., Мордовский Э.А. Методологические подходы к учету алкоголь-атрибутивной смертности в России и за рубежом // Обзоры по клинической фармакологии и лекарственной терапии. 2012. Т. 10 № 4. С 30-41.

8. Томилова М.И., Соловьев А.Г., Харькова О.А., Пезешкиан Х. Проектирование и реализация магистратуры «Психология здоровья» в медицинском вузе // Экология человека. 2020. № 7. С. 47-50

9. Усова Е.В., Попович М.В., Маньшина А.В. Аспекты оценки динамики информированности медицинских специалистов в вопросах профилактики неинфекционных заболеваний // Профилактическая медицина. 2019. № 7. С. 27-31

10. Харькова О.А., Червина Н.А., Парамонов А.А., Соловьев А.Г. Волонтерское движение как инновационный наркологический сервис // Экология человека. 2007. № 10. С. 49-52

11. Global status report on alcohol and health 2018. Geneva: WHO, 2018. 472 p.

12. Master's degree programme (BCBU) in Comparative Social Work. STUDY GUIDE. Rovaniemi: Lapland University, 2018

О СОСТОЯНИИ НАРКОСИТУАЦИИ СРЕДИ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ НА ТЕРРИТОРИИ МО «ГОРОД АРХАНГЕЛЬСК» в 2019 г.

А.С. Тырлова

*Отдел по контролю за незаконным оборотом наркотиков
УМВД России по г. Архангельску*

В 2019 г. подразделениями наркоконтроля города осуществлен ряд организационных и практических мер, направленных на профилактику наркопреступлений и административных правонарушений среди несовершеннолетних, а также снижение уровня наркотизации населения.

Обеспечено взаимодействие с субъектами антинаркотической деятельности в рамках работы Антинаркотической комиссии г. Архангельска, комиссии по делам несовершеннолетних.

Сотрудниками городского наркоконтроля совместно с областным аппаратом организованы и проведены оперативно-профилактические мероприятия и акции, такие как «Дети России», «Сообща, где торгуют смертью», «Призывник», «Уклонист», «Улица», «Трезвый подросток», «Неделя правовой грамотности». Реализованы обширные мероприятия посвященные Международному дню борьбы с наркоманией.

В части антинаркотической работы с учащимися образовательных учреждений сотрудниками наркоконтроля за 10 месяцев 2019 г. реализовано более 23 мероприятий, которыми охвачено порядка 2500 человек, по правовой тематике, направленной на формирование законопослушного поведения в обществе, о недопустимости совершения административных и уголовно наказуемых деяний, связанных с незаконным оборотом наркотиков (осмотр помещений с привлечением кинологов с СРС, лекции).

Проводится разъяснительная работа об истинных целях размещения рекламы в сетях «Интернет» об устройстве на работу так называемыми «закладчиками», мерах уголовной ответственности за совершение таких действий, приводятся конкретные факты задержания лиц, доводятся сведения о реальном воздействии наркотических средств на организм человека в противовес информации, размещенной в сети «Интернет», связанной с пропагандой наркопотребления.

Сотрудники ОНК приняли участие в заседаниях межведомственной комиссии при Администрации муниципального образования «Город Архангельск» по профилактике и ограничению распространения наркомании и алкоголизма. Налажено взаимодействие с Архангельским региональным отделением Всероссийского общественного движения «Стопнаркотик».

Принимаемые профилактические меры, в целом, позволили не допустить увеличения количества несовершеннолетних, потребляющих наркотические средства и психоактивные вещества. Согласно данным ИЦ УМВД России по Архангельской области на территории г.Архангельска зарегистрировано снижение фактов употребления несовершеннолетними лицами наркотических средств с 13 до 6, их них подтвержденных фактов употребления наркотических средств снизилось с 6 до 1.

Не допущен рост количества несовершеннолетних лиц, совершивших наркопреступления, за 10 месяцев 2019 г. - 6 человек (за аналогичный период прошлого года - 6).

Снизилось и количество несовершеннолетних, совершивших административные правонарушения, связанные с незаконным оборотом наркотиков, так за текущий период 2019 года было составлено 2 протокола об административном правонарушении по ст.6.8 КоАП РФ (незаконное приобретение и хранение наркотических средств и психотропных веществ) (АППГ 4), и 3 протокола – по ст.6.9 КоАП РФ (потребление психотропных средств и психотропных веществ без назначения врача) (АППГ 9).

На учете в отделении по делам несовершеннолетних состоит 15 (АППГ 12) подростков, употребляющих наркотики и одурманивающие вещества. За 10 месяцев 2019 года поставлено на учет в ПДН 6 (АППГ 3) несовершеннолетних, употребляющих наркотические и психоактивные вещества.

Причинами и условиями, способствующими совершению преступлений и правонарушений по линии НОН считаем:

1. Неорганизованность досуга несовершеннолетних;
2. Недостаточная профилактическая работа с несовершеннолетними со стороны образовательных организаций и семьи;
3. Легкодоступность приобретения наркотических средств и психотропных веществ;

4. Мониторинг социальных сетей ведется недостаточно эффективно, так как вместо заблокированных сайтов появляются новые, а блокировка осуществляется недостаточно оперативно.

Состояние наркоситуации среди несовершеннолетних в г. Архангельске находится под особым вниманием сотрудников полиции УМВД России. Проблема потребления наркотических средств и психоактивных веществ несовершеннолетними является одной из приоритетных в деятельности городского отдела наркоконтроля.

**СТАТЬИ МОЛОДЫХ УЧЕНЫХ – ПОБЕДИТЕЛЕЙ КОНКУРСА
НАУЧНЫХ РАБОТ СТУДЕНТОВ И ШКОЛЬНИКОВ
ПО ПРОФИЛАКТИКЕ УПОТРЕБЛЕНИЯ
ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ В МОЛОДЕЖНОЙ СРЕДЕ**

ИЗУЧЕНИЕ ОТНОШЕНИЯ ШКОЛЬНИКОВ К СНЮСАМ И ИНФОРМИРОВАННОСТИ ОБ ИХ ВРЕДЕ

К.К. Айвазова

МБОУ СОШ №17, Архангельск

Научный руководитель – к.б.н. М.В. Меньшикова

Никотин – чрезвычайно сильный яд. В малых дозах действует возбуждающе на нервную систему, в больших – вызывает ее паралич: остановку дыхания, прекращение работы сердца. Многократное поглощение никотина формирует никотинизм – хроническое отравление, в результате которого снижается память и работоспособность. Влияние никотина изменяет работу всех систем органов, развивает психологическую и физическую зависимость. Психологическая зависимость от никотина усиливается изменением эмоционального фона.

Некуриательные табачные изделия – это продукция, потребление которой происходит без возгорания или пиролиза табака путем рассасывания в полости рта (сосательный табак), жевания (жевательный табак), или вдыхания (нюхательный табак).

В настоящее время очень распространено использование снюса и его разновидностей (в виде конфет, жевательного табака и прочей никотиносодержащей продукции) в подростковой и молодёжной среде, где он считается не только безопасным, но и модным

Его основное преимущество - отсутствие дымообразования, что дает возможность потреблять его везде, где запрещено курение табака. Подростки считают, что если в составе данных смесей нет табака, то и вред они не приносят, также считается, что они помогают победить никотиновую зависимость при отказе от курения. Сложность заключается и в том, что родители не знают, что их дети употребляют снюс, так как нет характерного запаха как от сигарет.

Школы г.Архангельска активно включились в работу по профилактике распространения снюсов среди подростков. Только совместные усилия родителей, педагогов, специалистов могут уберечь детей от пагубных последствий употребления снюсов.

Цель работы — проанализировать осведомленность школьников о вреде употребления некуриательных смесей.

Задачи:

1. Проанализировать законодательные акты и мероприятия, направленные на борьбу с распространением снюсов.

2. В результате анонимного опроса выяснить информированность школьников о вреде употребления снюсов.

3. Выявить сайты в сетях Интернет с информацией о распространении снюсов среди школьников.

Бестаbachные никотиновые смеси – аналог снюса. Они представляют собой смесь мяты и трав, пропитанных никотином. Такие смеси могут продаваться под видом конфет или леденцов. При этом подростки считают, если в составе таких смесей не используется табак, то вреда здоровью нет. В одной дозе такой «сладости» содержание никотина может достигать до 40 миллиграммов. Для сведения, концентрация в 60 миллиграммов никотина может привести к смерти ребенка.

В Архангельской области запретили розничную продажу бестаbachных никотиновых смесей. Соответствующий законопроект в двух чтениях одобрили депутаты регионального парламента 12 февраля 2020 года. В школах Архангельска проводятся мероприятия по профилактике употребления снюсов. Об опасности употребления никотинсодержащих леденцов, мармеладок и смесей предупреждают и детей, и родителей. На классных часах ребятам демонстрируют видеоролики и рассказывают о трагических последствиях, которые влечет за собой употребление детьми «модного» аналога сигарет.

Никотин и другие вещества высвобождаются из снюса либо аналогов-конфет в слюну, сразу попадая в кровоток через слизистую полости рта. Самые тяжелые последствия от употребления - развитие рака полости рта, рака поджелудочной железы, рака пищевода и рака легких. Самые частые последствия и признаки употребления: парадонтоз, разрушение зубов, тахикардия, головокружение и головные боли, неприятный запах из рта, остановка роста, повышенная агрессивность и возбудимость, ухудшение когнитивных процессов, нарушение памяти и концентрации внимания, снижение иммунитета, ожоги полости рта

По информации СМИ г.Архангельска жевательный табак или никотиносодержащие смеси оказались слишком популярны у школьни-

ков. Поэтому с 26 декабря 2019 года по 20 января 2020 года в регионе специалисты Роспотребнадзора проверяли наличие в магазинах подобной продукции. Официально продажа снюсов запрещена ещё в 2015 году. Но производители придумали, как обойти закон. В продажу поступают смеси, где нет табака, но есть большое количество никотина.

В декабре 2019 года проведен социологический анонимный опрос по вопросам профилактики употребления никотинсодержащих продуктов школьниками г.Архангельска. Опрошено 76 человек (49 девушек и 27 юношей) в возрасте от 14 до 18 лет.

В ходе работы проанализировали осведомленность школьников о вреде употребления некурительных смесей и сделали следующие выводы:

1. В России и в Архангельской области работают законодательные акты, направленные на борьбу с распространением снюсов, но они не запрещают полностью продажу и распространение никотинсодержащих продуктов, которые распространяются среди школьников. Требуется принятие закона, полностью запрещающего розничную продажу бестабачных никотиновых смесей.

2. В результате анонимного опроса выяснили, что 9,2% респондентов пробовали снюсы. Основной причиной употребления снюса школьники называют «любопытство». При этом, более половины опрошенных (65,8%) равнодушны к окружающим сверстникам, попробовавшим снюс, и только 39,2% исследуемых школьников постараются отговорить друзей от употребления табачных смесей.

3. В декабре 2019 года проведен анализ сайтов в сетях Интернет с информацией о распространении снюсов среди школьников. Выяснили, что на сайтах легально можно купить снюс любому человеку, в том числе школьнику за небольшие деньги (от 120 до 600 рублей за баночку).

Литература

1. Всемирная организация здравоохранения. Европейское региональное бюро. Употребление насвая в Содружестве Независимых Государств и подходы к его регулированию. 2018 г. http://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0003/391764/Consumption-and-approaches-to-the-regulation-of-nasvay-in-CIS_RU.pdf

2. Гнучих Е.В. «Анализ основных видов никотиносодержащей продукции, международного опыта и практики ее регулирования. Отчет о научно-исследовательской работе, Краснодар, 2018.

3. Гнучих Е.В., Миргородская А.Г., Дон Т.А., Шкидюк М.В. Методика дегустационной оценки сосательного табака (снюс). Краснодар, 2015. 18 с. - Деп. в ВНИИЭСХ №5 ВС-2015.

4. Дон Т.А. Совершенствование технологий некурительных табачных изделий. Диссер.: Краснодар, 2017

5. Дон Т.А. Перспективы использования вкусоароматических добавок при изготовлении некурительного изделия снюс // Новые технологии. - Майкоп: Ид-во ФГБОУ ВО «МГТУ», 2015. Вып. 3. С 14-19.

ВЛИЯНИЕ ЖЕВАТЕЛЬНОГО ТАБАКА НА ОРГАНИЗМ ШКОЛЬНИКОВ

М.М. Величко

МБОУ СОШ №1, Мирный, Архангельская область

Научный руководитель – О.И. Онкина

Многие современные подростки любят искать какие-либо новые ощущения, часто прибегая к небезопасным веществам. О вреде этих веществ задумывается далеко не каждый.

Одним из самых простых и легкодоступных способов вызвать необычные состояния организма является употребление табачной продукции. К сожалению, в современном мире с каждым годом ассортимент табачной продукции увеличивается.

Табак - род многолетних и однолетних растений семейства Паслёновые. Содержит никотин, культивируется как стимулятор, частично подавляющий чувство голода, разжижающий кровь, ослабляющий свертываемость крови и приводящий к частичной деминерализации организма. Употребление табака в различных видах и различными способами вызывает никотиновую зависимость.

Существует два вида табачных изделий: курительные табачки и некурительные табачки. Некурительные табачные изделия – это табачная продукция, потребление которой происходит без возгорания – путем рассасывания в полости рта (жевательный табак) или вдыхания (нюхательный табак).

В России за последние два года большую популярность обрел сосательный табак, известный как снюс. Именно об этом виде некурительного табака пойдет речь в исследовательской работе. Данная тема очень актуальна, так как важно донести до подростков опасность не только снюса, но и табака в целом.

Цель работы - изучить влияние сосательного табака (снюса) на организм подростка.

Снюс - вид табачного изделия. Представляет собой измельченный увлажненный табак, который помещают между верхней (реже – нижней) губой и десной на длительное время. При этом никотин из табака поступает в организм. Снюс относится к бездымному табаку; харак-

теризуется как разновидность влажного снаффа (порошковый табак) с высоким содержанием никотина и низким содержанием канцерогенов.

Основными составляющими снюса являются табак, вода, поваренная соль, сода. Содержание воды: 35-60 %, поваренной соли – 1,5-3,5 %, увлажняющих веществ – 1,5-3,5 %, соды – 1,2-3,5 %, ароматизаторов – менее 1 %; рН снюса составляет 7,8-8,5.

Употребление снюса, как и курение сигарет, направлено на поступление в организм никотина. В жевательном табаке содержится намного больше никотина, чем в курительном. Снюс очень опасен, он токсичнее обычного табака в 7-10 раз и очень быстро вызывает никотиновую зависимость. Психическая и физическая зависимость от снюса гораздо сильнее зависимости от обычных сигарет.

По своему действию снюс - психостимулятор. При рассасывании или жевании никотин из табачной смеси впитывается через слизистые ротовой полости в кровь и попадает вместе со слюной в желудок, где через стенки желудка тоже попадает в кровоток. Кровь быстро разносит наркотик по всему организму, и никотин попадает в головной мозг. Там он блокирует m-холиновые рецепторы мозга, что приводит к выбросу в кровь адреналина, который вызывает чувство бодрости, но при этом приводит к нервному перевозбуждению, и глюкозы, которая провоцирует повышение уровня «гормона удовольствия» дофамин – поэтому при употреблении снюса человек ощущает наслаждение. Именно они формируют наркотическое действие снюса.

Никотин в снюсе точно так же, как и при курении, воздействует через слизистую оболочку ротовой полости на весь организм. И в зависимости от того, в каком количестве его употреблять, может возникнуть и передозировка никотином.

При употреблении снюса не происходит повреждения легких, как при курении сигарет, однако сам по себе он также оказывает негативное воздействие на организм: негативный эффект обусловлен действием более 20 канцерогенных соединений, содержащихся в снюсе: радиоактивный полоний, никель, нитрозамин и т.д. От употребления страдает сердце, желудок, кишечник, ротовая полость, репродуктивная функция организма.

Одним из самых агрессивных канцерогенов в снюсе являются нитрозамины. Нитрозамины являются генотоксичными канцерогенами, то есть они напрямую влияют на ДНК в независимости от дозы, тем

самым вызывают генетические мутации и способствуют развитию онкологических заболеваний

Употребление табачной продукции опасно не только для детей, но и для взрослых. Никотин, который содержится в табачной продукции, негативно влияет на здоровье человека.

Прием сосательного табака особенно опасен именно в подростковом возрасте, так как организм еще не сформирован окончательно.

Снюс способствует:

- замедлению и остановке роста;
- нарушению и ухудшению когнитивных процессов;
- ухудшению памяти и концентрации внимания;
- повышенной раздражительности, возбудимости и агрессивности;
- снижению иммунитета и повышению восприимчивости к инфекционным заболеваниям.

Самые частые неблагоприятные последствия от употребления снюса: парадонтоз, разрушение зубов, неприятный запах изо рта, ожоги полости рта, тахикардия, гипертония, головокружение и головные боли, более высокий риск развития онкологических заболеваний полости рта, желудка и поджелудочной железы.

Дома и в общеобразовательной школе обязательно нужно проводить профилактические беседы с детьми, ведь важно предостеречь ребенка от негативного воздействия табачной продукции на подрастающий организм.

Табачная продукция опасна в абсолютно любом виде, ведь действие никотина на организм не меняется, меняется лишь метод его поступления в кровь и дозы.

Литература

1. Андреева, Т.И. Потребление бездымного табака – дополнительная проблема контроля над табаком в России [Электронный ресурс]

Интернет-источники:

- 1.1. <https://ru.wikipedia.org/wiki/>
- 1.2. <https://nasrf.ru/baza-znaniy/typy-narkomanii/vidy-snyusa>
- 1.3. <https://purocigars.ru/lector996>
- 1.4. <http://11.rospotrebнадzor.ru/news//>
- 1.5. <https://ru.wikipedia.org/wiki>

АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ПРОФИЛАКТИКИ УПОТРЕБЛЕНИЯ НЕКУРИТЕЛЬНЫХ НИКОТИНСОДЕРЖАЩИХ ИЗДЕЛИЙ ПОДРОСТКАМИ

В.В. Еремеев, Д.В. Еремеев

*ФГБОУ ВО Северный государственный медицинский университет
Минздрава России, Архангельск*

Научный руководитель – проф. А.Г. Соловьев

Эпидемиологическая характеристика расстройств, связанных с употреблением психоактивных веществ, у детей и подростков на Европейском Севере России характеризуется динамическими изменениями [4]. В течение последних лет в Архангельской области отмечается рост распространения и употребления, в том числе среди подростков, некурительных табачных изделий и никотинсодержащей продукции, как аналога запрещенного в Российской Федерации снюса, где табак заменен на никотин.

Официально оптовая и розничная торговля насваем и табаком сосательным (снюсом) была запрещена в 2015 году Федеральным законом от 23 февраля 2013 года № 15-ФЗ «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака» (в ред. ФЗ №456 от 30.12.2015 г.) [12]. Однако недобросовестные производители нашли варианты продажи снюса, «не нарушая закон».

Табак стали называть не сосательным, а жевательным. Кроме этого, в продажу поступают смеси, состоящие из растительных волокон, пропитанных синтетическим никотином. Эти изделия, которые также по традиции называют снюсами, крайне опасны для здоровья и вызывают быстрое формирование никотиновой зависимости. Замечено предпочтение употребления некурительных никотинсодержащих изделий подростками и молодёжью. Это связано с популярностью снюса в молодёжной среде, а также с возможностью «незаметно», «бездымно» получить дозу никотина и следующие за этим эффекты. Опасным заблуждением при этом является мнение о безвредности некурительных никотинсодержащих изделий - это лишь новая форма употребления никотина, что необходимо учитывать в разработке эффективных форм социализации и ресоциализации подростков [7].

Цель работы – систематизация форм потребления некурительных никотинсодержащих изделий, их клинических проявлений и законодательных ограничений для обоснования основных направлений профилактики.

Никотин - токсин табака. Никотин - это основной алкалоид листьев табака, его содержание в сигаретах составляет примерно 95% от всех алкалоидов, содержащихся в этом растении, которых насчитывается более десятка. Табак (растение) вырабатывает никотин для защиты себя от членистоногих насекомых. Одним из инсектицидов для борьбы с клещами является «Табачная пыль». Учитывая наркотенный потенциал никотина, для человека он является психоактивным веществом и основным индуктором табачной (никотиновой) зависимости.

Никотин взаимодействует с никотиновыми ацетилхолиновыми рецепторами, в результате чего происходит высвобождение дофамина и других нейромедиаторов, что является положительным подкреплением для развития никотиновой зависимости [14]. При прекращении такого взаимодействия развиваются симптомы отмены, которые включают в себя влечение к никотину, тревогу, снижение концентрации внимания, раздражительность или беспокойство, недомогание и слабость, дисфорическое настроение, усиление кашля, усиление аппетита, бессонницу [3]. Выраженность этих симптомов клинически значима и приводит к рецидиву у большинства лиц, пытающихся самостоятельно отказаться от табака (никотина).

Исследования показывают, что никотин негативно влияет на сердце, репродуктивную систему, легкие, почки, а также на развивающийся при беременности плод [2]. Многие исследования продемонстрировали его канцерогенный потенциал. Никотин также вызывает повышенный окислительный стресс и апоптоз нейронов, повреждение ДНК и т.д. Подчеркивается, что никотин стимулирует вегетативную систему, увеличивается синтез гликогена из-за стимуляции α -адренорецепторов, что приводит к снижению уровня глюкозы в крови.

С действием никотина связывают гастроэзофагальный рефлюкс и язвенную болезнь желудка из-за опосредованного повышения секреции кислоты в желудке и пепсиногена. Существует повышенная частота хеликобактерной инфекции у курильщиков, устойчивой к

лечению. Кроме того, никотин обладает иммуносупрессивным эффектом, поэтому даже ответ макрофагов, являющийся «первой линией обороны» против туберкулеза, становится дисфункциональным и это приводит к увеличению заболеваемости туберкулезом. Миграция фибробластов и воспалительных клеток снижается, ухудшается эпителизация, клеточная адгезия и поэтому отмечается медленное заживление ран. В связи с этим, к никотину, даже в качестве никотинзаместительной терапии, необходимо относиться осторожно, и его следует использовать только под наблюдением квалифицированного персонала [9].

Некурильные табачные изделия. Традиционно никотин употребляют, используя механизм табакокурения, в результате которого после вдыхания табачного дыма, пара, электронных средств доставки никотина или аэрозоля, электронных средств нагревания табака никотин доставляется в артериальную кровь человека и уже через 7 секунд достигает мозга.

Однако, с выходом Федерального закона от 23 февраля 2013 г. № 15-ФЗ «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака», который ввёл ограничения мест курения, торговли табачными изделиями, запрет рекламы и прочие меры, направленные на снижение спроса на табачные изделия [13], стали популярными некурильные табачные изделия. К ним относятся табачные изделия, предназначенные для сосания, жевания или нюханья и иных способов потребления, не связанных с курением – табак сосательный (снюс), табак жевательный, табак нюхательный, насвай и другие табачные [12]. Некурильные табачные продукты отличаются друг от друга по составу и технологии производства, но все они взаимодействуют со слизистой оболочкой ротовой области.

Табак сосательный (снюс) – вид некурильного табачного изделия, предназначенного для сосания и полностью или частично изготовленного из очищенной табачной пыли и (или) мелкой фракции резаного табака с добавлением или без добавления нетабачного сырья и иных ингредиентов. Такой табак может либо быть запакован порциями в специальные «пакетики» (по весу примерно по полграмма), напоминающие маленькие чайные пакетики, либо представлять собой

сыпучую массу. Пакет помещают между верхней (реже — нижней) губой и десной на длительное время – от 5 до 30 минут. При этом никотин из табака поступает в организм через слизистую ротовой полости. Помимо никотина снюс содержит соли, канцерогены, такие как никель, полоний-210, нитрозамины и множество других веществ, которые приводят к развитию серьезных заболеваний. Потребители «снюса» часто страдают воспалением десен, кариесом и даже раком ротовой полости [10].

Табак жевательный – вид некурительного табачного изделия, предназначенного для жевания и изготовленного из спрессованных обрывков табачных листьев с добавлением или без добавления нетабачного сырья и иных ингредиентов. Существует две разновидности жевательного табака: американский скандинавский. Американский: выпускается в виде целых листьев, прессованным или скрученным в жгуты. характеризуется отсутствием пастеризации, вследствие чего имеет высокое количество канцерогенов. Скандинавский: выпускается в пакетиках. Фракция более крупная, чем в снюсе, поэтому для выделения никотина его пожёвывают.

Табак нюхательный – вид некурительного табачного изделия, предназначенного для нюхания и изготовленного из тонкоизмельченного табака с добавлением или без добавления нетабачного сырья и иных ингредиентов. В высшем обществе привычка нюхать табак была распространена в XVIII—XIX веках. Табак нюхали как мужчины, так и женщины всех возрастов. А.С.Пушкин в юности написал стихотворение «Красавице, которая нюхала табак», посвятив его юной даме.

Порошковый табак (снафф) – табак бездымного способа употребления, представляет собой размельченный до состояния крупной пудры табачный лист. Существует два вида снаффа: сухой и влажный. Сухой (европейский) – это нюхательный табак; он может быть как не ароматизированным, так и содержать добавки камфоры, ментола, эвкалипта, ванили, вишни, апельсина и пр. Обычно очень мелко измельчен (до состояния пудры), его кладут в рот или вводят через нос. Влажный – предназначен для орального использования, когда определённая порция насыпанного в банку табака закладывается в рот, между губой и десной.

Насвай – вид некурительного табачного изделия, предназначен-

ного для сосания, изготовленный из табака, извести и другого нетабачного сырья. Это продукт кустарного производства, не проходящий необходимые процедуры сертификации. Доказано, что употребление насвая опасно возникновением онкологических заболеваний слизистой ротовой полости [1].

10 января 2016 г. вступили в силу изменения в часть 8 статьи 19 ФЗ-15 от 23 февраля 2013 г., запрещающие оптовую и розничную торговлю насваем и табаком сосательным (снюсом). Ответственность за продажу насвая, снюса предусмотрена ч.2 ст.14.53 КоАП РФ, в силу которой на правонарушителей может быть наложен штраф.

Некурительные нетабачные никотинсодержащие изделия. Вслед за принятием изменений в Законодательные акты, запрещающие оптовую и розничную торговлю насваем и табаком сосательным (снюсом), в продаже появились новые формы продукции табачных компаний, а именно некурительные бестабачные никотинсодержащие изделия, которые также стали называть снюсами. Способ их применения – жевание и рассасывание; способ выпуска – карамель, леденцы, жевательная резинка, мармелад [11].

В этих изделиях нет табака, однако содержится большое количество синтетического никотина. Опасность таких форм возникает вследствие высокой концентрации никотина, что вызывает никотиновую интоксикацию, а также быстрое привыкание. Кроме того, гиперсаливация при употреблении никотинсодержащих изделий предполагает сплевывание. Если сосательный снюс дети могут быстро выплюнуть, потому что он вызывает неприятные ощущения во рту, и, тем самым, избежать серьезного воздействия на организм, то никотиновый мармелад может иметь фруктовый вкус, следовательно, его употребление длится гораздо дольше, подростки часто сглатывают слюну, а сама т.н. «конфета» может попасть в желудок, что также вызывает интоксикацию, поражение слизистой желудочно-кишечного тракта.

Последствия употребления некурительных никотинсодержащих изделий. Любой продукт, который содержит никотин, является опасным для здоровья человека. Основными патологическими состояниями, связанными с употреблением никотина описаны в V разделе рубрикатора МКБ-10 [17].

Острая интоксикация, вызванная употреблением табака (острая никотиновая интоксикация) (F17.0). Передозировки никотином до последнего времени были редким явлением, особенно со смертельным исходом, за исключением случайных отравлений детей, в том числе препаратами никотинзаместительной терапии [19]. В последние годы увеличение ассортимента, доступности никотиносодержащих лекарственных препаратов и других никотинсодержащих изделий, а также электронных систем доставки никотина способствует повышению риска отравлений никотином. Обычная сигарета содержит от 9 до 30 мг никотина, при курении одной сигареты в организм попадает около 0,5-2 мг.

Токсическая доза никотина для некурящих взрослых составляет 4-8 мг, что является смертельной дозой для детей при приеме внутрь. Чаще указывается средняя летальная доза никотина - для взрослых от 30 до 60 мг (от 0,5 – 1,0 мг/кг), для детей – до 10 мг [9]. Пользователи бездымного табака получают намного больше никотина по сравнению с курильщиками сигарет. Дело в том, что употребление снюса предполагает, что табак остается во рту не менее 30 минут, за это время в организм попадает в десятки раз больше никотина, нежели при выкуривании одной, даже самой крепкой сигареты. Если в сигарете содержится от 0,5 мг до 2,0 мг никотина, то при употреблении снюса можно получить до 22 мг. Даже если табак находится в полости рта непродолжительное время, порядка 5-10 минут, в кровь все равно поступает большое количество никотина.

Симптомы передозировки никотина могут представлять собой широкий спектр расстройств, возникающих вслед за употреблением большой дозы психоактивного вещества. Это и дисфункциональное поведение, или расстройство восприятия, о чем свидетельствует бессонница, лабильность настроения, дереализация, нарушение личностного функционирования, а также тошнота или рвота, потливость, тахикардия, сердечные аритмии [18]. При большом количестве никотина развивается критическое нарушение дыхания и работы сердца.

Никотиновая зависимость (F 17.2). Высокая концентрация никотина становится причиной более быстрого развития толерантности, и практически молниеносного формирования зависимости. Диагноз

никотиновой зависимости устанавливается при наличии трех или более признаков, возникших в течение последних 12 месяцев: сильного желания принять никотин, затруднения в контроле количества потребляемого никотина, растущей толерантности, симптомов отмены при сокращении или прекращении потребления никотина, продолжение потребления, несмотря на очевидные вредные последствия, приоритета употребления никотина по отношению к другим видам деятельности.

Синдром отмены никотина (F 17.3) включает в себя ряд признаков, усиливающихся в течение первых 4-12 час., с максимальным проявлением через 24-72 час. и уменьшающихся в последующие 3-4 недели. К этим признакам относятся: острая /трудноконтролируемая потребность в никотине, раздражительность, чувства беспокойства, гнева, тревоги, усталость, повышенный аппетит, особенно на сладкое и, как следствие, увеличение массы тела, проблемы с концентрацией и сосредоточением памяти, пониженный фон настроения, головные боли, бессонница, головокружение.

Недолгое употребление снюса подростком вызывает снижение концентрации внимания и ухудшение памяти. Учитывая, что внимание и память являются предпосылками интеллекта, падает его учебная продуктивность, задерживается когнитивное развитие.

Онкологические заболевания. Снюс содержит более 30 химических веществ с потенциальным канцерогенным эффектом, а канцерогены вызывают мутации и провоцируют развитие рака. Международное агентство по изучению рака (IARC) подтвердило, что бездымный табак является канцерогенным. Доказано увеличение риска рака полости рта при использовании бездымного табака. Вред бездымного (некурительного) табака связан не с раком легких и ХОБЛ, как при курении, а с поражением слизистой желудочно-кишечного тракта и ротовой области, где длительное время находится табак [1; 16].

Заболевания полости рта. Описывается широкий спектр заболеваний полости рта: разные виды рака полости рта, пародонтоз, разрушение зубов, появление зловонного запаха изо рта. При осмотре полости рта выявляются эрозии, язвочки; всегда есть воспалительные процессы в той зоне, куда прилегают снюс или насвай; воспалительные зоны с течением времени могут преобразовываться в онкопро-

цесс. Кроме того, язвы в полости рта вызывают бактериальные инфекции. Учитывая, что подростки могут использовать один и тот же пакетик со снюсом неоднократно, а также передавать его друг другу, инфекции передаются от одного подростка другому с использованным пакетиком [6; 10].

Наркомания. Некурительная никотинсодержащая продукция может изготавливаться кустарно и использоваться наркомафией как «стартовое» психоактивное вещество и маскировать наркотические и психотропные средства. Это чревато развитием наркотической зависимости, причем любители жевательного табака могут даже не подозревать, что именно они употребляют

Профилактика употребления некурительных никотинсодержащих изделий. Профилактика употребления психоактивных веществ традиционно осуществляется на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях. Первичная профилактика направлена на здоровое население и подразумевает меры предупреждения воздействия факторов риска развития наркологических заболеваний, ведение здорового образа жизни. Доказано, что профилактические беседы, информационные брошюры и стенды зачастую не воспринимаются всерьез подростками [18].

Более современным методом первичной профилактики является опосредованное (косвенное) антинаркотическое просвещение молодежи с привлечением популярных видеоблогеров, приверженных здоровому образу жизни без никотина, ведущих свои каналы на YouTube. Другой платформой для профилактического образования могут служить известные среди молодежи группы на таких социальных площадках как "ВКонтакте", "Телеграм", "Твиттер".

Важную роль играет раннее выявление употребления и незамедлительное принятие мер, направленных на его прекращение. К сожалению, определить, что ребенок употребляет снюс, не просто. В отличие от сигарет, снюс не оставляет запаха табачного дыма. Более того, в бездымный табак добавляют ароматизаторы, поэтому можно подумать, что ребенок держит во рту леденец.

В первую очередь родители могут заметить изменение в поведении ребёнка. Вследствие употребления некурительных никотинсо-

держащих изделий может появиться повышенная раздражительность, быстрая утомляемость, нарушение сна и аппетита, повышенное слюноотделение, снижается школьная успеваемость. Эти признаки могут быть вызваны и другими причинами, поэтому важно постараться не утратить контакт с ребёнком и доверительно говорить с ним. Доказательством употребления могут быть пакетики со снюсом, шарики из неизвестного вещества, «странные» конфеты.

Факт употребления можно определить и лабораторным путем, определяя наличие или отсутствие котинина (метаболита никотина) в биологических средах. По концентрации котинина можно определить что употреблял подросток - сигареты или снюс. При употреблении последнего показателя всегда выше.

При длительном употреблении снюса появляются видимые признаки – желтые зубы и зловонный запах изо рта. К тому же ребенок может жаловаться на частую головную боль, тошноту и головокружение.

Что делать родителям, если выявлено употребление снюса.

В первую очередь важно спокойно поговорить и узнать, что происходит с ребенком, что для него значит употребление снюса, в чем ценность такого поведения. Необходимо постараться спокойно и уверенно объяснить, чем это опасно. Также можно обратиться за консультацией в медицинскую организацию, где с ребенком поработают врачи и психологи.

Отказ от использования снюса - процесс более тяжелый, чем отказ от курения, зачастую невозможный без помощи специалистов. Четкие, но краткие консультации по прекращению курения или употребления некурительных никотинсодержащих изделий, предоставленные любым медицинским работником, достоверно повышают показатели воздержания от курения. Это относится ко всем профессиональным работникам здравоохранения, то есть врачам общей практики, семейным врачам, педиатрам, врачам-специалистам, медицинским сестрам, акушеркам, зубным врачам. Доказано, например, что стоматологи и зубные техники могут более эффективно оценивать и консультировать курильщиков с целью прекращения курения [5]. Фармакологические препараты для отказа от никотина, утвержденные клиническими рекомендациями для лечения никоти-

новой зависимости, у детей и подростков не используются [8], поэтому в арсенале медицинских работников - методы психокоррекции и психотерапии. Самый значительный терапевтический эффект у подростков наблюдается в отношении формирования навыков самоконтроля и совладания со стрессом, навыков противодействия социальному давлению, мотивационных интервью. С подростками можно работать, используя различные форматы лечения: индивидуальные сеансы (лично), совмещение индивидуальных сеансов с консультированием по телефону, смс-сообщений, Интернет-сообщений, групповые сеансы.

Консультирование подростков должно быть конфиденциальным: желательно не проводить его в присутствии родителей или учителей. Сеансы с использованием формата «равный с равными» показали свою эффективность: при таком методе консультация предоставляется вместе с другом молодого потребителя никотинсодержащих изделий, даже если друг не является «потребителем». Если подросток воспитывается в семье, в которой есть курильщики, или пассивно подвергается воздействию табачного дыма, рекомендуется также предоставлять консультативную помощь по отказу от табакокурения родителям [15].

Литература

1. Айдаров Р., Алмазбекова А., Сушко Н.Ю. Потребление насвая как этиологический фактор возникновения лейкоплакии слизистой оболочки полости рта // Вестник КГМА им. И.К. Ахунбаева. 2015. № 4. С. 38-40
2. Бессолова Н.А., Киселева Л.Г., Чумакова Г.Н., Соловьев А.Г. Влияние никотиновой зависимости беременных на развитие плода и адаптацию новорожденных // Наркология. 2008. Т. 7. № 11 (83). С. 49-52.
3. Демин А.К. Прекращение употребления табака и лечение табачной зависимости. Научно обоснованные рекомендации, Москва, РФ – Вашингтон, США, 2013
4. Еремеева А.А., Соловьев А.Г., Новикова И.А. Эпидемиологическая характеристика психических и поведенческих расстройств, связанных с употреблением психоактивных веществ, у детей и подростков в Архангельской области // Наркология. 2014. Т. 13. № 4 (148). С. 30-35.
5. Зиненко Ю.В. К вопросу о проблеме оборота насвая в Российской Федерации. Вред здоровью и последствия употребления насвая // Вестник Сибирского юридического института ФСКН России. 2016. № 3 (24). С. 54-59

6. Клинические рекомендации «Синдром зависимости от табака, синдром отмены табака у взрослых», 2018

7. Леус Э.В., Соловьев А.Г. Адаптационные технологии ресоциализации несовершеннолетних осужденных // Психология и право. 2012. № 3. С. 88-98.

8. Надеждин А.В., Тетенова Е.Ю. Зависимость от никотина: диагностика и лечение / Медицина. 2016. № 3. С. 164-189

9. Николенко В.Н., Кочурова Е.В., Муханов А.А. Этиологические факторы возникновения плоскоклеточного рака слизистой оболочки органов полости рта / Вопросы онкологии, 2017. Т. 63. № 5. С. 702-706

10. Распоряжение Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (Роспотребнадзор) от 20.12.2019 №02/17909-2019-27 «Об усилении контроля (надзора) за никотинсодержащей продукцией»

11. Федеральный закон от 22 декабря 2008 № 268-ФЗ «Технический регламент на табачную продукцию»

12. Федеральный закон от 23 февраля 2013 года № 15-ФЗ «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака»

13. Benowitz NL. Clinical pharmacology of nicotine: implications for understanding, preventing, and treating tobacco addiction // Clinical Pharmacology and Therapeutics. 2008. 83(4)

14. Fiore MC, Jaen CR, Baker TB, et al: Treating Tobacco Use and Dependence: 2008 Update, Clinical Practice Guideline. Rockville, MD: US Department of Health and Human Services. Public Health Service. May 2008

15. Hashemipour M.A., Gholampour F., Fatah F., Bazregari S. Snus (nass) and oral cancer: A case series report// Dent Res J (Isfahan). 2013. V. 10. No. 1. – P. 116–121

16. Patton, G. The prognosis of common mental disorders in adolescents: a 14-year prospective cohort study / Patton G., Coffey C., Romaniuk H., Mackinnon A., Carlin J., Degenhardt L., Olsson C, Moran P. // The Lancet. 2014. Vol. 383. No. 9926. P. 1404-1411

17. The ICD-10 Classification of Mental and Behavioural Disorders. Режим доступа: <http://www.who.int/classifications/icd/en/GRNBOOK.pdf?ua=1>

18. Woolf A., Burkhart K., Caraccio T., Litovitz T. Childhood poisoning involving transdermal nicotine patches./ Pediatrics 5 (1997): E4.

ИЗУЧЕНИЕ СОСТАВА ЭЛЕКТРОННОЙ СИГАРЕТЫ И ВЛИЯНИЯ ЕГО КОМПОНЕНТОВ НА ОРГАНИЗМ ЧЕЛОВЕКА

Е.А. Кузякова

МОБУ «Северодвинская гимназия №14», Северодвинск,

Архангельская область

Научный руководитель – О.П. Копнина

В мире миллионы людей пользуются электронными сигаретами, многие из них – молодые люди. Всемирная организация здравоохранения отметила, что «имеется достаточно фактических данных для того, чтобы предостеречь детей и подростков, беременных женщин и женщин репродуктивного возраста относительно использования электронных систем доставки никотина, поскольку воздействие никотина на плод и подростка имеет долгосрочные потенциальные последствия для развития мозга». О вреде никотина информированы многие, даже дети. Однако электронная сигарета может и не содержать в составе никотин. Любители «парить» используют это как аргумент в пользу безопасности электронного курения. Возможно ли, что безникотиновое курение не вредит организму человека? Сегодня многие подростки продолжают употреблять электронные сигареты. При этом, если школьники ознакомятся с результатами опытов по исследованию влияния компонентов электронных сигарет на органы и ткани, они смогут сами оценить опасность их употребления.

Цель - изучить состав наполнителя для электронной сигареты и воздействие его основных компонентов на организм человека.

Задачи исследования:

1. Провести анкетирование среди обучающихся МБОУ «Северодвинская гимназия № 14» и пользователей социальной сети.
2. Определить компоненты, входящие в состав наполнителя электронной сигареты, с помощью качественных реакций.
3. Исследовать влияние состава электронной сигареты на живой организм с помощью эксперимента и с помощью изучения литературы по данному вопросу.
4. Разработать памятку о составе электронной сигареты и влиянии ее компонентов на организм человека.

Методы исследования: анализ литературы, анкетирование, химический эксперимент.

Электронная сигарета – это устройство, продуцирующее аэрозоль путем нагревания раствора, который вдыхает пользователь. Оно может быть выполнено в самых различных формах. Электронная сигарета может использоваться как в качестве средства доставки никотина (ЭСДН), так и для вдыхания ароматизированного пара (аэрозоля) без никотина. Пар создается за счёт испарения специально подготовленной жидкости с поверхности нагревательного элемента и внешне похож на табачный дым. Пар по-английски – *varoug* (*амер.:* *vapor*). Отсюда другое название системы – вейп, сам процесс курения часто называют вейпингом.

В отличие от обычных сигарет, где практически в открытом огне сгорает табак, в электронных сигаретах нагревается жидкость, а курительщик вдыхает не дым, а пар. Электронная сигарета состоит из двух основных частей: батарейный блок (блок аккумуляторов) и испаритель («атомайзер», «картридж»). Ток от батарейного блока подаётся на нагревательный элемент в испаритель, что преобразует заправленную жидкость в пар.

Жидкость для электронной сигареты – это особый химический раствор, состоящий из двух основных компонентов: пропиленгликоля и глицерина. Пропиленгликоль – пищевая добавка, играющая роль растворителя в жидкости картриджа. Глицерин – спирт, используемый в пищевой промышленности и необходимый для достижения определенной вязкости жидкости. Дополнительно в состав может добавляться никотин, дистиллированная вода, ароматизатор, краситель.

Никотин бывает натуральным и солевым. Натуральный получают из растительного сырья – табачных листьев, солевой – в лабораторных условиях, смешивая натуральный с солями.

Несмотря на доступность интернет-источников в наши дни, подростку трудно сделать однозначный вывод о вреде или его отсутствии в курении электронных сигарет. Многие статьи, ссылаясь на врачей, пишут о преимуществах электронных сигарет: отсутствие смол и канцерогенов, помощь в избавлении от вредной привычки, избавление от характерного «кашля курильщика», отсутствие вреда для окружающих, исключение неприятных запахов изо рта, от рук и от одежды.

Проанализировав интернет-источники, становится очевидным: статьи с положительными данными исследований электронных сигарет соседствуют с предложениями о продаже этих устройств.

Другие данные мы находим в источниках, размещенных на сайтах в отсутствие рекламы вейпов. Проведенные в разных странах исследования показывают, что негативное влияние на организм электронных сигарет сравнимо с обычным курением: это различные заболевания ротовой полости, сердечно-сосудистые и легочные недуги, в том числе и онкологические.

Также опубликованы исследования изучения влияния других, помимо никотина, компонентов электронной сигареты на организм человека.

11 января 2018 года увидело свет американское исследование с выводом о том, что курение электронных сигарет повышает содержание активных форм кислорода в организме, ведущих к окислительному стрессу, который, в свою очередь, вызывает воспалительные процессы. Особенно опасны в этом отношении смеси с ароматами ванили, корицы и сливочного масла.

В 2018 г. была опубликована работа группы ученых Блумбергской школы общественного здоровья имени Джона Хопкинса (Балтимор, США), вывод которой заключается в том, что при нагревании спираль электронной сигареты испускает токсичные металлы в жидкость и, соответственно, в пар, вдыхаемый человеком. Особую озабоченность ученых вызывали примеси таких металлов, как свинец, хром, никель и марганец, которые повышают риск рака, повреждения мозга и болезней респираторной системы.

Пропиленгликоль – соединение, являющееся двухатомным спиртом. Это бесцветное органическое соединение, почти без запаха, прозрачное, вязкое со слабо выраженным сладким вкусом. Его синтезируют из нефтепродуктов. Вещество отлично растворяется в воде, но имеет более высокую плотность. Он является основой тормозных и антифризных жидкостей, используется в аэрозолях для дезинфекции помещений, в лакокрасочной промышленности, в дымовых агрегатах для различных концертов и шоу. Пропиленгликоль способен вызвать сильную аллергическую реакцию, раздражение, кожную сыпь, хроническую заложенность носа.

Ученые выяснили, что во время нагревания пропиленгликоль разлагается, что приводит к высвобождению таких веществ, как формальдегид и акролеин.

Глицерин является простейшим представителем трехатомных спиртов. Его формула – $C_3H_5(OH)_3$. Это вещество представляет собой вязкую бесцветную жидкость, похожую на сироп, которая хорошо растворяется в воде. На протяжении многих десятилетий глицерин широко применялся в самых разных производственных сферах: при изготовлении косметических товаров и гигиенических принадлежностей. Также данное вещество используется в процессе производства кондитерских изделий, алкогольных напитков, фармакологических препаратов. Пищевой глицерин в большинстве случаев хорошо переносится организмом, но в некоторых случаях данное вещество может вызывать следующие побочные действия: аллергические реакции, ухудшение обоняния и потеря чувствительности вкусовых рецепторов, раздражение верхних дыхательных путей.

Вред глицерина для легких заключается в следующем: вдыхание паров глицерина приводит к тому, что вещество оседает в легких, создавая на поверхности плотную пленку, затрудняющую их газообмен и увлажнение. А поэтому влияние глицерина на легкие может быть негативным.

В целях изучения степени информированности школьников и взрослых о составе электронных сигарет и его воздействии на организм человека был проведен опрос обучающихся МБОУ «Северодвинская гимназия № 14» и интернет-опрос в социальной сети. В опросе приняло участие 118 чел. в возрасте от 12 до 62 лет.

Данные опроса показали, что электронные сигареты имеют известность, в том числе, среди подростков (о существовании электронных сигарет знают 98% опрошенных). При этом наблюдается некомпетентность относительно входящих в состав электронной сигареты веществ (считают, что знают входящие в состав электронных сигарет вещества, 50% опрошенных) и их влияния на организм человека (27% респондентов отметили, что не знают, какое влияние оказывает курение электронных сигарет на организм человека).

Проведя химические эксперименты мы установили, что заявленные основные компоненты смеси электронных сигарет (пропилен-

гликоль и глицерин) присутствуют в продаваемых в г. Северодвинске жидкостях. Проведенные химические эксперименты наглядно отразили вред, наносимый организму человека составляющими смеси.

В результате проведенного исследования мы выяснили, что даже при отсутствии в составе смеси для электронных сигарет таких составляющих как никотин, ароматизаторы, красители, оставшиеся основные компоненты смеси – пропиленгликоль и глицерин негативно влияют на организм человека.

Данное исследование позволило опровергнуть доводы сторонников электронного курения о том, что безникотиновое парение безвредно для организма.

Ученые продолжают изучать влияние электронных сигарет на организм человека и говорят о необходимости проведения многолетних исследований для получения максимально достоверных результатов.

Проведенное исследование показало актуальность информирования школьников о вреде употребления электронных сигарет. На основе данной работы была подготовлена памятка о составе электронной сигареты и влиянии ее компонентов на организм человека для раздачи ее на классных часах.

Литература

1. Варава Н.Э. Химия в схемах и таблицах. – Москва: Эксмо, 2018. 192 с.
2. Дымент О.Н., Казанский К.С., Мирошников А.М. Гликоли и другие производные окисей этилена и пропилена / Под общей ред. О.Н. Дымента. М.: Химия, 1976. 376 с.
3. Филимошкин А.Г., Воронин Н.И. Химические реакции полимеров пропилена и этилена. Томск: Изд-во Том. ун-та, 1990. 217 с.

Научное издание

**ПРОФИЛАКТИКА УПОТРЕБЛЕНИЯ
НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИМИ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ
И ПРЕСТУПЛЕНИЙ, СВЯЗАННЫХ С НЕЗАКОННЫМ
ОБОРОТОМ НАРКОТИКОВ**

Издано в авторской редакции
Компьютерная верстка *О.Е. Чернецовой*

Подписано в печать 29.12.2019.
Формат 60×84^{1/16}. Бумага офсетная.
Гарнитура Times New Roman. Печать цифровая.
Усл. печ. л. 3,6. Уч.-изд. л. 2,6.
Тираж 250 экз. Заказ № 2269

ФГБОУ ВО «Северный государственный медицинский университет»
163000, г. Архангельск, пр. Троицкий, 51
Телефон (8182) 20-61-90. E-mail: izdatelnsmu@yandex.ru