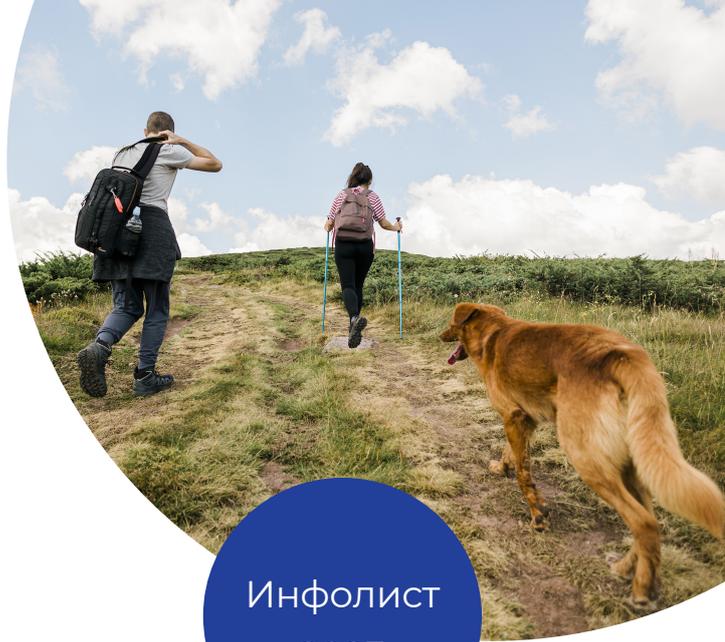




Tervise
Arengu
Instituut



Инфолист
2023

Лечение расстройства употребления психоактивных веществ

В лечение расстройства употребления психоактивных веществ входят различные подходы/методы и услуги, направленные на различные группы пациентов, и цели лечения также могут быть различные.

Лечение расстройства употребления психоактивных веществ не означает непременно медицинское вмешательство или прием таблеток. Неотъемлемыми составляющими эффективного лечения помимо медицинской и психической поддержки являются также различные социальные опорные услуги. Целью лечения может быть быстрый или постепенный отказ от употребления, смягчение симптомов

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

Возможности лечения и реабилитации для взрослых



Краткосрочное стационарное лечение абстинентного синдрома предназначено для людей,

употребляющих как опиоиды, так и другие наркотики, в т. ч. коноплю. Целью лечения является избавить пациентов от зависимости и синдрома отмены. Стационарное лечение длится в среднем 2–4 недели, после чего пациенту предоставляют возможность пройти долгосрочное стационарное лечение или последующее амбулаторное лечение и консультирование (психосоциальную поддержку). На лечение могут обращаться люди из всех регионов Эстонии.



Цель долгосрочного стационарного лечения (реабилитации) – достичь устойчивых изменений психики и

приобрести новые модели поведения через различные терапевтические приемы и помощь специалистов. В результате лечения улучшается психическое и физическое здоровье пациента, а также социальные навыки, в том числе способность самостоятельно справляться с повседневными делами, человек в состоянии жить повседневной жизнью и ходить на работу. Пациенты могут обращаться на лечение со всех регионов Эстонии. Лечение не связано с каким-то конкретным веществом, его предоставляют как женщинам, так и мужчинам. При необходимости до начала реабилитации можно пройти 4-недельное лечение абстинентного синдрома.

Доступны 3 программы реабилитации:

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



Цель **услуги психосоциальной поддержки** (järelteenus) –

предотвратить срывы и поддержать социальную адаптацию клиента. Услуги оказывают по принципу управления случаем (juhtumikorraldus, case-management), и она включает в себя амбулаторные консультации социального работника, психолога и равного консультанта. Услуги психосоциальной поддержки предназначены как для выздоравливающих людей с проблемами зависимости, так и для их близких. На услугу можно обращаться после прохождения стационарной реабилитации по желанию. Консультации проводятся как индивидуальные, так и групповые. Услуга доступна в различных регионах Эстонии (Таллинн, Йыхви, Нарва и Вильянди), а также онлайн (через skype и т. п.).



Заместительное лечение опиоидной зависимости является научно

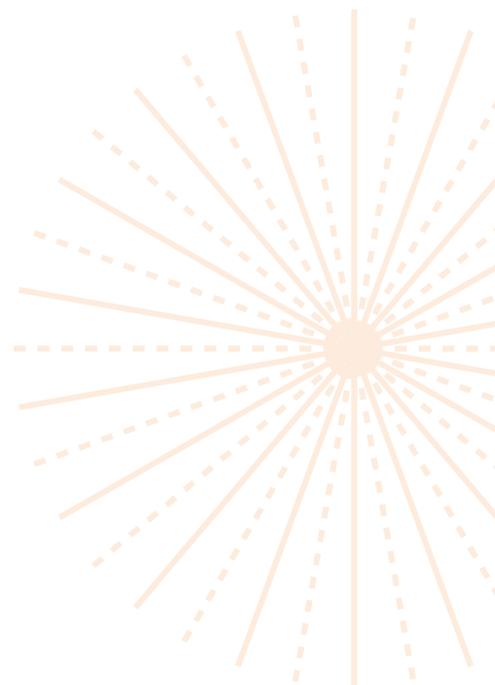
обоснованным методом лечения наркомании. Зачастую отказаться сразу от употребления опиоидов невозможно. Для таких случаев используется заместительное лечение, при котором симптомы синдрома отмены блокируются с помощью препарата длительного действия, принадлежащего к группе опиоидов, а также пациенту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

В Эстонии при оказании услуги по заместительному лечению, финансируемой из госбюджета, в качестве лекарственного препарата до 2021 года использовался только **метадон**, с 2022 года был добавлен также **бупренорфин**. В частных клиниках при платном лечении можно выбрать как метадон, так и другие препараты.

В заместительной терапии можно различить два основных подхода:

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

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



Различные возможности лечения наркомании для взрослых



Источник: Институт развития здоровья 2023

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

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

В Эстонии лечение расстройства употребления психоактивных веществ также можно начать или продолжать **в системе арестных домов и тюрем**. В арестном доме можно продолжать начатое на свободе или в тюрьме заместительное лечение опиоидной зависимости. В тюрьмах обычно проводится первичное лечение абстинентного синдрома

неопиоидными лекарственными препаратами, при необходимости также метадон. В Тартуской тюрьме работает специальная программа для заключенных с проблемами зависимости, которые совершили связанное с наркотиками преступление. В ходе программы проводят анализ принятых в течение жизни

решений, обучают социальным навыкам и работают с негативными эмоциями.



Более подробная информация об услугах доступна на сайте www.narko.ee

Услуги по лечению и реабилитации для несовершеннолетних

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

Таллиннская детская больница предлагает **кратковременное стационарное лечение абстинентного синдрома** для детей и подростков с проблемами зависимости. Лечение длится в среднем 2–4 недели. Для детей и подростков, находящихся на стационарном лечении в отделении для пациентов с проблемами зависимости, предусмотрена учебная и воспитательная работа, целью которой является предложить детям и подросткам продуманные виды деятельности и занятия, а также обучить их социальным навыкам. Детям и подросткам с проблемами зависимости, а также их родителям предлагается регулярная **групповая терапия, семейная терапия и телефонные консультации**.

Дети и подростки с проблемами зависимости могут обращаться также в **центр лечения и реабилитации для молодежи**, работающем при Ида-Вирусской центральной больнице (SA Ida-Viru Keskhaigla). Детям и подросткам с проблемами поведения и зависимости, а также их родителям и близким предлагаются различные индивидуальные и групповые

терапии. В команду специалистов входят: психиатр, медсестра, медсестра-специалист по психическому здоровью, социальный работник и молодежные работники. Целевой группой являются дети и подростки в возрасте от 13 до 18 лет, проживающие в Эстонии и у которых есть проблемы с употреблением вызывающих зависимость веществ, которое в свою очередь вызвало проблемы с поведением и здоровьем. С амбулаторной услуги дети и подростки могут быть направлены на круглосуточную услугу в **Toruõje Noortekodu** (стационар), находясь в котором дети и подростки продолжают получать образование.

Для получения помощи можно также обращаться в **органы местных самоуправлений**. Социальные работники и **работники службы защиты детей** имеют наиболее актуальную информацию о действующих в данном самоуправлении услугах и пособиях. При необходимости для оказания помощи ребенку или подростку работник службы защиты детей может воспользоваться также предоставляемыми **Департаментом социальной защиты** возможностями (например, многомерная семейная терапия (MDFT)).

В детских учреждениях закрытого типа (KLAT) оказывают круглосуточную поддержку и обеспечивают безопасность ребенку/подростку, чье поведение серьезным образом угрожает жизни, здоровью и развитию как его самого, так и других людей. На данную услугу может быть направлен ребенок/подросток, в том числе употребляющий психоактивные вещества.

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

Данные о пациентах, проходящих лечение расстройства употребления психоактивных веществ

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

Начиная с 2020 года новый регистр позволяет получить обзор данных за календарный год – первичные случаи обращения на лечение расстройства употребления психоактивных веществ (повторные обращения за этот календарный год в анализ не включаются). В дальнейшем на основании данных регистра помимо первичных случаев можно сделать анализ данных пациентов, находящихся на лечении длительное время, а также о закончивших лечение.

В 2021 году в NARIS было зарегистрировано 485 первичных случаев (382 мужчины и 103 женщины). В основном это были люди в возрасте от 30 до 39 лет, средний возраст составил 36 лет (у мужчин 37 лет и у женщин 33 года). Средний стаж употребления (с момента начала и до момента поступления на лечение) составил 16 лет (у мужчин 16,9 лет и у женщин 12,9 лет). Большинство обратившихся на лечение проживали в Хартюмаа (n = 277), затем следовали Ида-Вирумаа (n = 138) и Тартумаа (n = 14). 313 обратившихся на лечение людей в прошлом также получали такое лечение. Для 151 пациента это был первый случай соприкосновения с услугами по лечению.

Средний возраст обращающегося на лечение



Основными употребляемыми наркотиками в момент обращения на лечение были опиоиды (n = 315), за ними следовали стимуляторы (n = 107), конопля (n = 27), снотворные/успокоительные (n = 25) и кокаин (n = 10). Основным способом употребления были инъекции (n = 351), за ними следовали пероральное употребление (n = 64) и курение (n = 51). Большинству пациентов (n = 295) был поставлен диагноз психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением опиоидов (F11), за ними следовали психические и поведенческие расстройства, вызванные смешанным употреблением веществ (F19) (n = 135).

ОСНОВНЫЕ УПОТРЕБЛЯЕМЫЕ НАРКОТИКИ ПРИ ОБРАЩЕНИИ НА ЛЕЧЕНИЕ

1. Опиоиды
2. Стимуляторы
3. Конопля
4. Снотворные/успокоительные
5. Кокаин