



UNODC

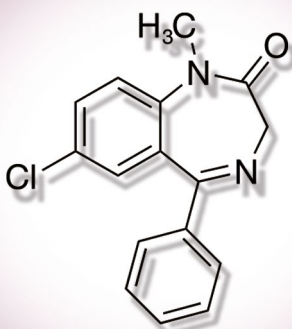
Управление Организации Объединенных Наций
по наркотикам и преступности

Вестник Глобальной программы SMART

Выпуск 18
Сентябрь

Немедицинское использование бензодиазепинов: растущая угроза для здоровья населения?

РУС



О Вестнике SMART

Синтетические наркотики представляют одну из самых значительных проблем, связанных с наркотиками в мировом масштабе. После конопли стимуляторы амфетаминового ряда (САР) занимают второе место среди наиболее широко употребляемых наркотиков по всему миру, учитывая, что уровень их потребления зачастую превышает уровень потребления кокаина и героина. Наряду с САР продолжающийся рост рынка новых психоактивных веществ (НПВ) за последние несколько лет стал политической проблемой и предметом серьезного международного беспокойства. В настоящее время наблюдается рост взаимозависимости между новыми видами наркотиков и рынками традиционных нелегальных наркотиков. К октябрю 2017 года о появлении НПВ сообщалось в более чем 110 странах и территориях. Тенденции на рынке синтетических наркотиков быстро развиваются с каждым годом.

Программа глобального мониторинга синтетических наркотиков УПН ООН: анализы, отчетность и тенденции (SMART) укрепляет потенциал государств-членов в приоритетных регионах с целью выработки, управления, анализа, представления отчетности и использования информации о синтетических наркотиках для разработки эффективной политики и программных мероприятий. Запущенная в сентябре 2008 года, Глобальная программа SMART предусматривает наращивание потенциала для сотрудников лабораторий, сотрудников правоохранительных органов и научных сотрудников в Тихоокеанском регионе, Восточной и Юго-Восточной Азии, Южной Азии, на Ближнем и Среднем Востоке, в Африке и Латинской Америке; и регулярно проводит обзоры глобальной ситуации со стимуляторами амфетаминового ряда и новыми психоактивными веществами. Основные результаты программы включают в себя интерактивный сбор данных по наркотикам, отчеты о положении дел, региональные оценки и Справочно-информационный веб-портал для раннего предупреждения (EWA) по новым психоактивным веществам. Справочно-информационный веб-портал для раннего предупреждения SMART предлагает регулярные обновления по НПВ, включая данные о тенденциях появления и сохранения существования НПВ, химические данные по НПВ, подтверждающую документацию по лабораторному анализу и национальным законодательным мерам (доступен на: www.unodc.org/NPS).

Серия Вестников Глобальной программы SMART публикуется два раза в год на английском, испанском и русском языках и предоставляет информацию о новых моделях и тенденциях глобальной ситуации с синтетическими наркотиками в сжатом формате. Каждый выпуск Вестника Глобальной программы SMART содержит специальный сегмент и краткие сегменты по актуальным темам.* Этот выпуск полностью посвящен теме совместного употребления бензодиазепинов и опиоидов и не содержит сегментов по конкретным странам. В предыдущих выпусках были освещены такие темы, как: группа синтетических опиоидов фентанилового ряда, рекомендации ССГА ООН 2016 года, употребление инъекционных наркотиков, законодательные меры борьбы с НПВ, а также основные факты о синтетических каннабиоидах. Электронные копии Вестников глобальной программы SMART и другие публикации доступны на сайте: www.unodc.org/unodc/en/scientists/publications-smart.html.

* Информация и данные, содержащиеся в данном отчете, взяты из официальных правительственных отчетов, пресс-релизов, научных журналов или происшествий, подтвержденных региональными отделениями УНП ООН. Данный отчет не проходил официальное редактирование. Содержание данной публикации не отражает мнения или политику УНП ООН или сотрудничающих организаций и не подразумевает какого-либо подтверждения. Предлагаемые ссылки: УНП ООН, Вестник Глобальной программы SMART, выпуск 18, сентябрь 2017 г.

Немедицинское использование бензодиазепинов: растущая угроза для здоровья населения?

АННОТАЦИЯ

Немедицинское использование отпускаемых по рецепту бензодиазепинов представляет собой давнюю проблему, которая связана с большим числом смертей от передозировки во всем мире. Совсем недавно совместное употребление бензодиазепинов и опиоидов было связано с рядом смертей, которые произошли во время недавнего кризиса с опиоидными препаратами, что отразилось на росте числа несчастных случаев со смертельным исходом и неблагоприятных явлений в Северной Америке и Европе. В последние годы на рынке также появились несколько новых психоактивных веществ (НПВ), принадлежащих к классу бензодиазепинов, которые продаются под такими уличными названиями, как «разрешенные бензодиазепины», «дизайнерские бензодиазепины» и «химические вещества для исследований». Использование таких НПВ, принадлежащих к классу бензодиазепинов, и немедицинское использование фармацевтических бензодиазепинов создают большую угрозу для здоровья населения.

Введение

В предыдущем Вестнике Глобальной программы SMART, выпуск 17, был представлен обзор быстро распространяющейся угрозы здоровью населения, создаваемой чрезвычайно мощными синтетическими опиоидами, фентанилом и его аналогами в свете резкого роста числа смертей, связанных с употреблением опиоидов (главным образом в Северной Америке и в меньших масштабах в Европе). В последнее время стало появляться все больше доказательств того, что полинаркомания, особенно связанная с употреблением седативных/снотворных препаратов, таких как бензодиазепины, может быть связана с некоторыми из этих несчастных случаев со смертельным исходом.

Основной темой данного Вестника Глобальной Программы SMART является совместное употребление бензодиазепинов и опиоидов в контексте недавнего кризиса с опиоидными препаратами в некоторых частях мира. Немедицинское использование бензодиазепинов в сочетании со злоупотреблением отпускаемыми по рецепту опиоидами повлекло за собой растущее число смертей в Соединенных Штатах. Бензодиазепины являются также наиболее распространенными отпускаемыми по рецепту лекарствами, связанными со случаями острой интоксикации в Европе. Принимая во внимание тот факт, что бензодиазепины представляют собой класс препаратов, которые широко используются для лечения различных заболеваний, и опиоиды, и бензодиазепины являются препаратами ослабляющими деятельность центральной нервной системы, их совместное употребление может привести к выраженной сонливости, угнетению дыхания, коме или смерти.

Немедицинское использование бензодиазепинов с опиоидами было и продолжает быть фактором, представляющим значительный интерес в плане контроля и превентивных мер. С 1984 года был установлен международный контроль за некоторыми бензодиазепинами с целью недопущения злоупотребления ими, при одновременном обеспечении доступности некоторых из этих бензодиазепинов, как основных лекарственных средств.¹

В последние годы документально зафиксированные риски, связанные с совместным немедицинским использованием опиоидов и седативных средств/снотворных средств обострились из-за доступности контрафактных бензодиазепинов и растущего появления «дизайнерских бензодиазепинов» - общее уличное название для новых психоактивных веществ (НПВ), принадлежащих к классу бензодиазепинов. Многие НПВ, принадлежащие к классу бензодиазепинов являются веществами, которые не были утверждены в качестве лекарственных средств в фармацевтической промышленности исходя из их безопасности и/или эффективности. Такие вещества являются потенциально более вредными, чем фармацевтические бензодиазепины, имеют неизвестные фармакологические/токсикологические свойства и сделали незаконный рынок бензодиазепинов еще более сложным и опасным.

Угроза бензодиазепинов: смерти и отравления, связанные с употреблением опиоидов и полинаркоманий

Опиоиды представляют собой класс сильнодействующих веществ, используемых в медицине для лечения острой боли. Однако немедицинское использование опиоидов представляет серьезные риски, включая

способность вызывать злоупотребление, зависимость, передозировки и несчастные случаи со смертельным исходом. Бензодиазепины представляют собой класс препаратов, широко используемый для лечения таких состояний, как беспокойство, бессонница и судороги. Что касается немедицинского использования, бензодиазепины используются для оказания таких как воздействий, как снятие психического напряжения и тревоги, улучшения преодоления ситуационного давления или психологических проблем, или ослабления побочных эффектов, связанных с чрезмерной стимуляцией или отменой других препаратов. Хроническое употребление бензодиазепинов может привести к развитию привыкания и зависимости. Как опиоиды, так и бензодиазепины являются препаратами, ослабляющими деятельность центральной нервной системы, и их совместное употребление может привести к выраженной сонливости, угнетению дыхания, коме или смерти. Немедицинское использование бензодиазепинов в сочетании с отпускаемыми по рецепту опиоидами повлекло за собой ряд случаев смерти от передозировки в Соединенных Штатах. В Соединенных Штатах употребление отпускаемых по рецепту бензодиазепинов и опиоидов в сочетании с использованием дополнительных наркотиков, как героин, привело к нескольким несчастным случаям со смертельным исходом. Данные из Соединенных Штатов за период с 1999 по 2013 год показали, что среди смертей, вызванных употреблением наркотиков, около 175 000 несчастных случаев со смертельным исходом приходится на смерти, связанные с употреблением опиоидных препаратов.² За этот период число смертей, связанных с бензодиазепинами, увеличилось на 514%, а число смертей, связанных с отпускаемыми по рецепту бензодиазепинами и опиоидами выросло на 819%.³ В течение пятилетнего периода с 2010 по 2014 гг. алпразолам и диазепам были среди 10 препаратов, с которыми наиболее часто были связаны случаи смерти от передозировки наркотиков. Среди смертей, связанных с алпразоламом и диазепамом, более 95% случаев также были связаны с употреблением более двух других дополнительных наркотиков. Основываясь на данных о 47 055 смертях от передозировки наркотиков, рассмотренных в отчете, опиоид оксикодон был

² Управление национальной политики контроля за наркотиками (2015 год) *Национальная стратегия контроля за наркотиками, 2015 год*.

³ Центры контроля и профилактики заболеваний (ЦКПЗ); Национальный центр медицинской статистики. «Исходная причина смерти на основании обширных данных ЦКПЗ в сети по эпидемиологии для научных исследований». 2015 г.

¹ Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) 20-й примерный перечень основных лекарственных средств ВОЗ: 20-й список. Март 2017 г.

Таблица 1: Наркотики, с которыми наиболее часто были связаны случаи смерти от передозировки наркотиков при совместном употреблении алпразолама и диазепама – Соединенные Штаты, 2014 год

БЕНЗОДИАЗЕПИНЫ	Наркотики, с которыми наиболее часто были связаны случаи смерти от передозировки наркотиков при совместном употреблении				
	Первый	Второй	Третий	Четвертый	Пятый
Алпразолам	Оксикодон	Героин	Гидрокодон	Метадон	Морфин
Диазепам	Оксикодон	Гидрокодон	Алпразолам	Героин	Морфин

Источник: Уорнер М. и соавт. (декабрь 2016 г.) «Наркотики, наиболее часто связанные со случаями смерти от передозировки наркотиков: Соединенные Штаты Америки, 2010-2014 гг.». Отчеты Национальной системы учёта актов гражданского состояния, 65 (10): 1-5

наркотиком, который наиболее часто используется совместно с алпразоламом и диазепамом.⁴ Кроме того, по данным Европейской сети по вопросам чрезвычайных ситуаций, связанных с наркотиками (EuroDEN), вещества, которые наиболее часто употреблялись в случаях острой интоксикации, связанных с отпускаемыми по рецепту лекарствами в Европе, включали в себя бензодиазепины и опиоиды.⁵ Управление национальной статистики Шотландии также сообщило, что в 706 случаях смертей, связанных с наркотиками в 2015 году, употребление бензодиазепинов (например, диазепама) было задействовано или потенциально способствовало 27% смертей, связанных с наркотиками в Шотландии. Кроме того, среди общего числа смертей, связанных с наркотиками, в 2015 году в Шотландии, 57 смертей были связаны с употреблением НПВ бензодиазепинового ряда (таких, как этилолам, диклазепам или феназепам).⁶ Несмотря на то, что бензодиазепины редко определяются в токсикологии при вскрытиях трупов, как единственный наркотик, связанный со случаями смерти, данные свидетельствуют о том, что бензодиазепины присутствуют в значительной части случаев передозировки опиоидов, зарегистрированных в последние годы в Северной Америке и Европе.⁷



Источник: УПН ООН

Австралия: Бензодиазепины связаны с более чем половиной случаев несмертельных передозировок среди ЛУИН

КВИНСЛЕНД, Австралия – февраль 2017 г. По данным исследования по употреблению наркотиков, проведенного в сентябре и октябре 2013 года, среди 50 людей, употребляющих инъекционные наркотики (ЛУИН) и лиц, сообщивших о том, что они имели несмертельную передозировку в течение последних 12 месяцев, было обнаружено, что 52% передозировок были связаны с немедицинским использованием бензодиазепинов. При этом эти вещества были связаны с более чем половиной несмертельных передозировок среди людей, употребляющих инъекционные наркотики. В этих случаях несмертельной передозировки участники употребляли бензодиазепины (главным образом под торговой маркой «Ксанакс®») (Xanax) или «Валиум») в течение 24 часов до того, как произошла передозировка. Также часто сообщалось о случаях полинаркомании среди участников. После бензодиазепинов 44% участников сообщили об употреблении героина, за которым следуют сообщения 42% участников об использовании других отпускаемых по рецепту препаратов, и 36% сообщили об употреблении фентанила и его аналогов. В присутствии других препаратов трудно установить прямую связь, являются ли бензодиазепины по отдельности или в синергии с другими веществами причиной несмертельных отравлений.

Найман и соавт., (март 2017 г.) «Когда знания и опыт не помогают: исследование несмертельных передозировок наркотиков». *Journal of Addiction Medicine*: 1-6./Najman, J. M., et al. (March 2017) "When Knowledge and Experience Do Not Help: A Study of Nonfatal Drug Overdoses." *Journal of Addiction Medicine*: 1-6. Аннотация доступна на сайте: www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/28368905

4 Уорнер М. и соавт. (декабрь 2016 г.) «Наркотики, наиболее часто связанные со случаями смерти от передозировки наркотиков: Соединенные Штаты Америки, 2010-2014 гг.». Отчеты Национальной системы учёта актов гражданского состояния, 65 (10): 1-5/Warner, M. et al. (December 2016) "Drugs most frequently involved in drug overdose deaths: United States, 2010-2014." *National Vital Statistics Reports* 65 (10): 1-5

5 Европейский центр мониторинга наркотиков и наркозависимости (ЕЦМНН) «Презентации по неотложной помощи наркологических клиник и острая токсичность лекарств в Европе: обновленная информация от исследовательской группы «Euro-DEN Plus» и ЕЦМНН». Лиссабон, август 2016 г.

6 Национальный центр учета данных Шотландии. Смерти, связанные с употреблением наркотиков в Шотландии в 2015 году, август 2016 г.

7 Сан Э.К. и соавт. (март 2017 г.) «Связь между одновременным употреблением отпускаемых по рецепту опиоидов и бензодиазепинов и передозировкой: ретроспективный анализ». *The BMJ*: 356; Абрахамссон, Т. и соавт. (май 2017 г.) «Отпускаемые по рецепту бензодиазепины, z-препараты и прегабалин и смертность среди пациентов при поддерживающей терапии опиоидом — Открытое когортное исследование общенационального уровня на основании данных реестра». *Drug and Alcohol Dependence* 174: 58-64./Sun, E.C. et al. (March 2017) "Association between concurrent use of prescription opioids and benzodiazepines and overdose: retrospective analysis." *The BMJ*: 356; Abrahamsson, T. et al. (May 2017) "Benzodiazepine, z-drug and pregabalin prescriptions and mortality among patients in opioid maintenance treatment—A nation-wide register-based open cohort study." *Drug and Alcohol Dependence* 174: 58-64.

Фармацевтические бензодиазепины также часто использовались лицами, практикующими комбинированное злоупотребление наркотиками, в сочетании с другими препаратами такими, как опиоиды и каннабис. Что касается потребителей опиоидов в Европе, составляющих группу повышенного риска, наиболее часто сообщается о случаях смерти, связанных с наркотиками, в которых упоминаются фармацевтические бензодиазепины: алпразолам, клоназепам, диазепам, флунизатрапам и оксазепам.⁸ Данные, собранные в период с октября 2013 года до марта 2014 года из отделений

неотложной помощи в 10 европейских странах (входящих в Европейскую сеть по вопросам чрезвычайных ситуаций, связанных с наркотиками, EuroDEN), показали, что после алкоголя, употребляемого на уровне 59,4%, бензодиазепины на уровне 22,8% были веществами, наиболее часто употребляемыми в сочетании с каннабисом в 320 зарегистрированных больницах случаях, связанных с употреблением каннабиса.⁹

8 Европейский центр мониторинга наркотиков и наркомании (ЕЦМНН) «Перспективы по наркотикам: злоупотребление бензодиазепинами среди потребителей опиоидов составляющих группу повышенного риска в Европе». Лиссабон, июнь 2015 г.

9 Динес, А. М. и соавт. и исследовательская группа «Euro-DEN» (декабрь 2015 г.) «Презентации в отделении неотложной помощи после употребления каннабиса — серия многоцентровых исследований в десяти европейских странах». *Journal of Medical Toxicology* 11(4): 415-421./Dines, A. M. et al. and Euro-DEN Research Group (December 2015) "Presentations to the emergency department following cannabis use—a multi-centre case series from ten European countries." *Journal of Medical Toxicology* 11(4): 415-421.

Таблица 2: Международный контроль за бензодиазепинами согласно Конвенции Организации Объединенных Наций о психотропных веществах 1971 года

ГОД ПРИНЯТИЯ РЕШЕНИЯ О ВНЕСЕНИИ В ПЕРЕЧЕНЬ	ПЕРЕЧЕНЬ	НАЗВАНИЕ ВЕЩЕСТВА	
1984 год	IV	Алпразолам	Галоксазолам
		Бромазепам	Кетазолам
		Камазепам	Лопразолам
		Хлордiazепоксид	Лоразепам
		Клобазам	Лорметазепам
		Клоназепам	Медазепам
		Клоразепат	Ниметазепам
		Клотиазепам	Нитразепам
		Клоксазолам	Нордазепам
		Делоразепам	Оксазепам
		Диазепам	Оксазолам
		Эстазолам	Пиназепам
		Этил-лофлазепат	Празепам
		Флудиазепам	Темазепам
		Флуразепам	Тетразепам
		Галазепам	Триазолам
1990 год	IV	Мидазолам	
1995 год	III	Флунитразепам	
	IV	Бротизолам	
2016 год	IV	Феназепам	

Источник: Справочно-информационный веб-портал УПН ООН для раннего предупреждения (EWA) по НПВ «Апрель 2017 г. – УПН ООН: несколько стран установили государственный контроль за производными бензодиазепина». Апрель 2017 г. Публикация доступна на сайте: www.unodc.org/LSS/Announcement/Details/065118d5-b238-48d8-9d7f-b95fb5d11411

Различные формы полинаркомании с использованием бензодиазепинов были связаны с рядом последствий для здоровья, представляющих предмет озабоченности общественности на протяжении нескольких лет (см. вставку для информации о случае употребления бензодиазепинов, связанного с несмертельными передозировками среди людей, употребляющих инъекционные наркотики, и лиц, часто практикующих комбинированное употребление наркотических средств). Как правило, совместное употребление бензодиазепинов и других препаратов, подавляющих деятельность ЦНС, связано в целом с большим риском передозировки и передачи ВИЧ-инфекции, которые могут препятствовать лечению опиоидной наркомании, и усугубляют угнетение дыхания, ведущее к возможным несчастным случаям со смертельным исходом.¹⁰

Бензодиазепины – обеспечение доступности лечения при борьбе со злоупотреблением

Бензодиазепины широко используются при лечении различных состояний, включая возбудимость, бессонницу, судороги. Тем не менее, немедицинское использование/использование для развлечения выдаваемых по рецепту бензодиазепинов представляет собой давнюю проблему, которая связана со злоупотреблением, зависимостью и большим числом смертей от передозировки во всем мире. Совсем недавно в Северной Америке и в Европе немедицинское употребление бензодиазепинов сыграло главную роль в росте числа несчастных случаев со смертельным исходом и неблагоприятных событий.

С 1984 года был установлен международный контроль в общей сложности за 36 бензодиазепинами согласно Конвенции Организации Объединенных Наций о психотропных веществах 1971 года, предназначенный обеспечить доступность этих полезных лекарственных средств наряду с борьбой с их ответственностью за злоупотребление и зависимость. Бензодиазепины, диазепам, лоразепам и мидазол в настоящее время входят в 20-й примерный перечень основных лекарственных средств ВОЗ и, таким

образом, считаются эффективными и безопасными лекарственными средствами, которые должны быть доступны в системах здравоохранения.

Со временем некоторые содержащие бензодиазепин фармацевтические продукты были сняты с производства. К примеру, **ниметазепам** (часто продаваемый под торговой маркой «Эримин» (Erimin)) является фармацевтическим бензодиазепином, производство которого по лицензии было прекращено в 2015 году.¹¹ Несмотря на эту меру, доступны непатентованные препараты ниметазепама, и в последние годы он стал доступен онлайн и, согласно сообщениям, используется как клубный наркотик в Соединенном Королевстве.¹² Ниметазепам также продолжает незаконно продаваться в некоторых регионах.

Некоторые не находящиеся под международным контролем бензодиазепины были утверждены в качестве фармацевтических препаратов только в ограниченном числе стран и

10 Хорсфолл, Дж.Т. и Спраг, Дж.Э. (февраль 2017 г.) «Фармакология и Токсикология «Святой Троицы»» Basic and Clinical Pharmacology and Toxicology 120 (2): 115-9; Джонс, Дж.Д., Моголи, С., и Камер, С.Д. (сентябрь 2012 г.) «Комбинированное злоупотребление наркотиками: обзор комбинированного употребления опиоидов и бензодиазепинов». Drug and Alcohol Dependence 125 (1-2): 8-18; Икович, С. и соавт. (октябрь 2015 г.) «Употребление бензодиазепина как независимый фактор риска заражения ВИЧ в условиях Канады». Drug and Alcohol Dependence 155: 190-4; Horsfall, J.T. and Sprague, J.E. (February 2017) «The Pharmacology and Toxicology of the 'Holy Trinity'» Basic and Clinical Pharmacology and Toxicology 120 (2): 115-9; Jones, J.D., Mogali, S., and Comer, S.D. (September 2012) «Polydrug abuse: a review of opioid and benzodiazepine combination use.» Drug and Alcohol Dependence 125 (1-2): 8-18; Ickowicz, S. et al. (October 2015) «Benzodiazepine use as an independent risk factor for HIV infection in a Canadian setting.» Drug and Alcohol Dependence 155: 190-4.

11 Лим, В. Дж. Л. и соавт. (февраль 2017 г.) «Определение феназепама в незаконно произведенных таблетках Эримин 5». Drug Testing and Analysis 9 (2): 293-305; Lim, W. J. L. et al. (February 2017) «Detection of phenazepam in illicitly manufactured Erimin 5 tablets.» Drug Testing and Analysis 9 (2): 293-305.

12 NEPTUNE (Сеть Соединенного Королевства по лечению новыми психоактивными веществами) «Руководство по клиническому лечению острого и хронического вредного воздействия от употребления клубных наркотиков и новых психоактивных веществ». Лондон, 2015 г.

Таблица 3: Список последствий употребления бензодиазепинов

ЖЕЛАЕМОЕ ВОЗДЕЙСТВИЕ	НЕЖЕЛАТЕЛЬНОЕ СИЛЬНОЕ ВОЗДЕЙСТВИЕ	ПОСЛЕДСТВИЯ ДЛИТЕЛЬНОГО ПРИМЕНЕНИЯ
<ul style="list-style-type: none"> Снятие напряженности, психического стресса и тревожности Положительные чувства спокойствия, релаксации и хорошего самочувствия у людей с тревожными расстройствами Улучшение преодоления ситуационного давления или психологических проблем Ослабление побочных эффектов, связанных с чрезмерной стимуляцией или отменой других препаратов (т.е., в рамках модели многократного потребления наркотиков) 	<ul style="list-style-type: none"> Снижение умственной активности и концентрации внимания, могут возникнуть сонливость, вялость, ухудшение ясности мысли и суждения Возможное нарушение координации мышц, головокружение, низкое кровяное давление или обмороки Снижение эмоциональных реакций на внешние раздражители, например, боль 	<ul style="list-style-type: none"> Развитие привыкания, психологической и физической зависимости Головная боль, раздражительность, спутанность сознания, ухудшение памяти, депрессия, бессонница и тремор Резкая отмена препарата может привести к возникновению абстинентного синдрома, который может включать бессонницу, беспокойство, повышенную чувствительность восприятия, тремор, раздражительность, тошноту и рвоту, спутанность сознания и угрожающие жизни судороги

Источник: Организация Объединенных Наций (2016 г.) Терминология и информация о наркотиках.

остаются неизвестными в большинстве стран. Например, **феназепам**, вещество бензодиазепинового ряда, разработанное в бывшем Советском Союзе в 1970-х годах, был разрешен только в Российской Федерации и некоторых частях Содружества независимых государств (СНГ), как фармацевтический продукт, назначаемый для лечения тревожности и абстинентного синдрома.¹³

Со временем регистрируется все больше сообщений о немедицинском использовании феназепама, который был связан с ростом числа несчастных случаев со смертельным исходом, особенно в Европе.¹⁴ В некоторых случаях было установлено, что феназепам остается в человеческом теле в течение длительного периода времени после приема внутрь, и было зарегистрировано несколько сообщений о тяжелых побочных эффектах, продолжительностью до пяти дней, или до трех недель после приема феназепама.¹⁵ В результате в 2016 году был установлен международный контроль за феназепамом.¹⁶

Первые сообщения об **этизоламе**, фармацевтическом препарате, разрешенном в Японии, Италии и Индии, появились в 2011 году в Соединенном Королевстве в Интернете.¹⁷ В частности, использование этизолама для развлечения было широко распространено в Шотландии и было связано со случаями смерти, связанными с наркотиками, в различных частях Соединенного Королевства.¹⁸ Однако имеются ограниченные сведения о способности вызывать зависимость или о числе несчастных случаев со смертельным исходом, связанных с этизоламом.¹⁹ По этой причине этизолам в настоящее время находится под надзором Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ).²⁰

В ряде стран в Восточной и Юго-Восточной Азии, включая Бруней-Даруссалам, Гонконг (Китай), Индонезию, Малайзию, Филиппины, Сингапур китайскую провинцию Тайвань были зарегистрированы случаи немедицинского использования бензодиазепинов.²¹

В Малайзии ниметазепам является успокоительным средством, которым часто злоупотребляют и которое используется в качестве заменителя героина. Он также все шире используется потребителями метамfetамfina для облегчения состояния при отмене приема препарата после злоупотребления.²²

В последние годы на рынке также появились несколько новых психоактивных веществ (НПВ), принадлежащих к классу бензодиазепинов, которые продаются под такими уличными названиями, как «разрешенные бензодиазепины», «дизайнерские бензодиазепины» и «химические вещества для исследований». Использование таких принадлежащих к классу бензодиазепинов НПВ представляет большую угрозу для здоровья населения, особенно ввиду отсутствия информации об их фармакологических и токсикологических характеристиках.

Сложный характер незаконного рынка бензодиазепинов

Бензодиазепины, встречающиеся на рынке запрещенных наркотиков, попадают на него главным образом из каналов законной торговли лекарствами, а не синтезируются в подпольных лабораториях.²³ Риск утечки лекарств из их предполагаемого использования в медицинском лечении в немедицинское использование и

13 Комитет экспертов по вопросам зависимости от наркотиков Всемирной Организации Здравоохранения (ВОЗ). «Феназепам: отчет по предварительному анализу. Пункт повестки дня 5.8». Тридцать седьмое совещание, Женева, 16-20 ноября 2015 г.; Управление по борьбе с наркотиками (УБН) «Феназепам». Апрель 2014 г.

14 Коркери, Дж.М., Скифано Ф., и Годсе, А.Х. (май 2012 г.) «Злоупотребление феназепамом в Соединенном Королевстве: возникающая проблема, вызывающая серьезные неблагоприятные последствия для здоровья, включая смерть». Human Psychopharmacology 27 (3): 254-61; Крикку П., и соавт. (июль 2012 г.) «Злоупотребление феназепамом в Финляндии: результаты проверок задержанных водителей, случаи вскрытия трупов и конфискации полицией». Forensic science international 220 (1-3): 111-7; Corkery, J.M., Schifano F., and Ghodse, A.H. (May 2012) "Phenazepam abuse in the UK: an emerging problem causing serious adverse health problems, including death." Human Psychopharmacology 27 (3): 254-61; Krikkku P., et al. (July 2012) "Phenazepam abuse in Finland: findings from apprehended drivers, post-mortem cases and police confiscations." Forensic science international 220 (1-3): 111-7.

15 Комитет экспертов по вопросам зависимости от наркотиков Всемирной Организации Здравоохранения (ВОЗ). «Феназепам: отчет по предварительному анализу. Пункт повестки дня 5.8». Тридцать седьмое совещание, Женева, 16-20 ноября 2015 г.

16 Феназепам в настоящее время находится под международным контролем в соответствии с Перечнем IV Конвенции Организации Объединенных Наций о психотропных веществах 1971 года.

17 О'Коннор, Л.К., Торранс, Х.Дж., и МакКаун, Д.А. (март 2016 г.) «Определение феназепама, этизолама, пиразолама, флуоромазепама, диклазепама и делоразепама в крови методом иммуноферментного анализа с использованием набора Immunoassay® для определения бензодиазепинов». Journal of Analytical Toxicology 40 (2): 159-161; O'Connor, L.C., Torrance, H.J., and McKeown, D.A. (March 2016) "ELISA detection of phenazepam, etizolam, pyrazolam, flubromazepam, diclazepam and delorazepam in blood using Immunoassay® Benzodiazepine Kit." Journal of Analytical Toxicology 40 (2): 159-161.

18 Консультативный Совет по борьбе с злоупотреблением наркотиками (АСМД) «Рекомендации по U-47,700, этизоламу и другим дизайнерским бензодиазепинам». Соединенное Королевство, 2 декабря 2016 г.

19 Комитет экспертов по вопросам зависимости от наркотиков Всемирной Организации Здравоохранения (ВОЗ). «Этизолам (МНН): отчет по предварительному анализу. Пункт повестки дня 5.7». Тридцать седьмое совещание, Женева, 16-20 ноября 2015 г.

20 Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) «Вещества под наблюдением». Публикация доступна на сайте: www.who.int/medicines/access/controlled-substances/substancesundersurveillance.pdf?ua=1

21 УПН ООН, Вопросы ежегодных отчетов; Информационная сеть по злоупотреблению наркотиками для Азиатско-Тихоокеанского региона (DAINAP).

22 Абдулла, А.Ф.Л. и соавт. (январь 2012 г.) «Экспертно-криминалистическое профилирование наркотического препарата Erimin-5 с помощью ТСХ и ГХ-МС». Malaysian Journal of Forensic Sciences 3(1): 11-15. / Abdullah, A. F. L. et al. (January 2012) "Forensic drug profiling of Erimin-5 using TLC and GC-MS." Malaysian Journal of Forensic Sciences 3(1): 11-15.

23 Управление Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности (УПН ООН) Терминология и информация по наркотикам. 3-е издание. Март 2016 г.

продажу на рынках запрещенных наркотиков может произойти на всех точках торговли фармацевтическими препаратами. Утечка может произойти на объектах производства лекарственных средств, на точках оптовой продажи лекарств, в кабинете врача в районных аптеках, или когда пациенты получают лечение.²⁴ Методы перенаправления также разнообразны и могут включать: незаконную продажу и повторное использование рецептов от врачей и фармацевтов; пациенты, получающие рецепты от нескольких врачей (явление также известное, как «посещение множества врачей для выписки рецептов»); хищение лекарственных средств; а также подделка и/или изменение рецептов пациентами.²⁵

На протяжении ряда лет бензодиазепины перенаправлялись из законной торговли в крупных масштабах в различных регионах мира для дальнейшей продажи на рынках запрещенных наркотиков. Например, в Соединенных Штатах глава Интернет-аптеки, которая незаконно распространяла бензодиазепины, включая другие отпускаемые по рецепту лекарства и запрещенные таблетки, был приговорен к тюремному заключению в январе 2017 года.²⁶ Под названиями «Discount Pharmacy» и «A-1 Pharmacy» через это интернет-предприятие были проданы сотни тысяч таблеток, включая опиоид гидрокодон и бензодиазепин алпразолам (под торговой маркой «Ксанакс®») по всем Соединенным Штатам тысячам людей, которые не имели действительных рецептов для покупки этих веществ. За трехлетний период эта деятельность принесла более 9 миллионов долларов дохода.

В Соединенных Штатах алпразолам считается одним из трех отпускаемых по рецепту лекарств, которые наиболее часто являются предметом утечки с рынка разрешенных препаратов. По информации от Управления по борьбе с наркотиками (УБН), в 2011 году поступило почти 40000 сообщений об алпразоламе из федеральных, государственных и местных лабораторий судебной экспертизы, а в период с января по июнь 2012 года еще 18 068 сообщений.²⁸



Источник: УПН ООН

США: Глава интернет-аптеки, которая незаконно распространяла отпускаемые по рецепту лекарства, был приговорен к тюремному заключению

Сиэтл, Соединенные Штаты Америки – 27 января 2017 г. В начале 2017 года в окружном суде Соединенных Штатов Западного округа Вирджинии в Харрисонбурге человек признал себя виновным в покупке таблеток, содержащих флуоремазол, в период с июня по сентябрь 2015 года и их распространении с ложным утверждением, что они содержали алпразолам (который часто продается под торговой маркой «Ксанакс®»)).²⁷ По словам ответчика, таблетки, которые он распространял, не содержат какой-либо маркировки для информирования пользователей о содержании в них флуоремазола. Под названиями «Discount Pharmacy» и «A-1 Pharmacy» это интернет-предприятие доставило сотни тысяч таблеток алпразолама («Ксанакс®»), а также гидрокодона, фентермина и кодеина (продаваемых под различными торговыми названиями, такими как «Тайленол 4» (Tylenol 4)) по всей стране тысячам людей, которые не имели действительных рецептов для покупки этих веществ. Расследование по этому делу показало, что ответчик использовал этот подход с целью подделать, выдав за продукцию другого производителя, от 100 до 300 таблеток, приобретенных из «тёмного интернета».

Прокуратура Соединенных Штатов Западного округа штата Вирджиния. «Человек из Кросс Джанкшен признал себя виновным в маркировке товарным знаком, вводящим в заблуждение». 3 февраля 2017 г. Публикация доступна на сайте: www.justice.gov/usao-wdva/pr/cross-junction-man-pleads-guilty-misbranding-charge

О массовой утечке бензодиазепинов сообщалось также в Соединенном Королевстве, где Управление по контролю лекарственных средств и изделий медицинского назначения (MHRA) провело крупномасштабное расследование по утечке отпускаемых по рецепту лекарств на нелегальный рынок наркотиков в декабре 2016 года.²⁹ Были арестованы два фармацевта, базировавшихся в регионе Йоркшир страны, после покупки более 200 000 упаковок бензодиазепинов и других препаратов. В ходе расследования власти обнаружили обширную сеть, занимавшуюся утечкой отпускаемых по рецепту лекарств, в которой были задействованы оптовые торговцы и другие предприятия, а также несколько зарегистрированных аптек в Соединенном Королевстве.

Утечка бензодиазепинов и других лекарственных средств из сферы законной торговли является проблемой в ряде регионов. Однако количественная оценка масштабов такой утечки остается затруднительной, учитывая, что ощущается нехватка данных и информации по этому вопросу и наличие незначительного количества механизмов систематического мониторинга и сбора данных.

Подделка и замена фармацевтических препаратов, содержащих бензодиазепины

В течение ряда лет бензодиазепины также использовались в крупномасштабном производстве контрафактных лекарств, также именуемых как «поддельные лекарства» или «фальсифицированные лекарства».³⁰ Такие поддельные лекарства обычно производятся с целью выдать их за фармацевтические препараты, которые вместо этого содержат различные вещества, которые могут быть опасными.

²⁴ Европейский центр мониторинга наркотиков и наркозависимости (ЕЦМНН). «Перспективы по наркотикам: стратегии для предотвращения утечки препаратов заместительной терапии опиоидами». Май 2016 г.

²⁵ Европейский центр мониторинга наркотиков и наркозависимости (ЕЦМНН). «Перспективы по наркотикам: стратегии для предотвращения утечки препаратов заместительной терапии опиоидами». Май 2016 г.

²⁶ Управление по борьбе с наркотиками США. «Руководитель нелегальной интернет-аптеки приговорен к 8 годам тюрьмы». 27 января 2017 г. Публикация доступна на сайте: www.dea.gov/divisions/sea/2017/sea012717.shtml

²⁷ Прокуратура Соединенных Штатов Западного округа штата Вирджиния. «Человек из Кросс Джанкшен признал себя виновным в маркировке товарным знаком, вводящим в заблуждение». 3 февраля 2017 г. Публикация доступна на сайте: www.justice.gov/usao-wdva/pr/cross-junction-man-pleads-guilty-misbranding-charge

²⁸ Управление по борьбе с наркотиками (УБН) «Бензодиазепины». Январь 2013 г.

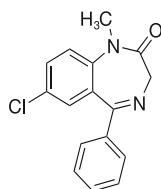
²⁹ Управление по контролю лекарственных средств и изделий медицинского назначения (MHRA) «Пресс-релиз: регулятор расследует случаи утечки лекарств, отпускаемых только по рецепту». 16 декабря 2016 г. Публикация доступна на сайте: www.gov.uk/government/news/regulator-investigating-the-diversion-of-prescription-only-medicines

³⁰ Организации Объединенных Наций, «Борьба с поддельными лекарствами, в частности, с их незаконным оборотом». Резолюция 20/6.

Таким образом, состав поддельных лекарств может значительно различаться, начиная от препаратов, которые содержат неправильные ингредиенты, или которые не содержат активных ингредиентов, или имеют недостаточное или избыточное количество активных ингредиентов.³¹ Случаи использования поддельных лекарств, содержащих рассматриваемые в настоящем отчете бензодиазепины, являются глобальным явлением, которое может потенциально привести к неожиданным неблагоприятным последствиям и/или ухудшению состояния здоровья.

Учитывая, что подделку лекарств сложно выявить и дать ей количественную оценку, масштабы этой проблемы и размер рынка поддельных лекарств, содержащих бензодиазепины, неизвестны. Однако, по данным видно, что бензодиазепины присутствуют в случаях, касающихся контрафактной продукции во всем мире.

В последние годы в Европе были зарегистрированы различные сообщения о конфискации поддельных лекарств, в составе которых были обнаружены НПВ бензодиазепинового ряда. Например, в 2016 году полиция Шотландии сообщила об изъятии таблеток, продававшихся на незаконном рынке наркотиков как диазепам, которые, как было установлено, содержали вместо него различные другие бензодиазепины такие, как этизолам, диклазепам, флуромазепам и синтетический опиоид U-47700.³² Кроме того, по данным Европейского центра мониторинга наркотиков и наркозависимости (ЕЦМНН), в 2015 году было установлено, что таблетки, продаваемые в Европе как алпрозолам, содержат флуромазолам, тогда как в том же году было обнаружено, что таблетки, продававшиеся как диазепам, содержали феназепам.³³ В Финляндии в период между 1 июля 2010 года и 30 июня 2011 года финская полиция сообщила об изъятии 26 партий феназепама, некоторые из которых состояли из смеси феназепама и других стимулирующих препаратов.³⁴



Демократическая Республика Конго: 400 больных испытывают острую интоксикацию после использования поддельного диазепама

НОНО, Демократическая Республика Конго - июль 2015 г. 2 июля 2015 года ВОЗ опубликовала оповещение, когда более 400 пациентов в области Ноно на северо-востоке Демократической Республики Конго пострадали от острой интоксикации после использования диазепама для их лечения. Лабораторный анализ таблеток, маркированных как диазепам, показал, что таблетки вообще не содержат диазепам, а вместо этого содержат по 10-20 мг галоперидола в каждой таблетке. Несмотря на то, что наиболее острые отравления произошли в области Ноно, сообщалось также об обнаружении таких таблеток в больших количествах в других частях Демократической Республики Конго, например, в округе Итури.

семирная организация здравоохранения (ВОЗ), «Уведомление о лекарственных препаратах № 4/2015: неблагоприятные реакции, вызванные поддельным диазепамом в Центральной Африке», Женева, 2 июля 2015 г.

В Юго-Восточной Азии также были зарегистрированы сообщения о ниметазепаме, который за последние годы был заменен на феназепам в составе таблеток «Эримин 5». По данным лаборатории по запрещенным наркотикам Управления медицинских наук в Сингапуре феназепам был обнаружен в составе таблеток «Эримин 5», изъятых в Сингапуре и Малайзии с 2012 года.³⁵ Ранее изъятые в обеих странах таблетки «Эримин 5» содержали, как правило, только ниметазепам, или ниметазепам вместе со сравнительно небольшим количеством нитразепама.

34 Крийку П. и соавт. (июль 2012 г.) «Злоупотребление феназепамом в Финляндии: результаты проверок задержанных водителей, случаи вскрытия трупов и конфискации полиции». Forensic science international 220 (1-3): 111-7./Krikku P., et al. (July 2012) "Phenazepam abuse in Finland: findings from apprehended drivers, post-mortem cases and police confiscations." Forensic science international 220 (1-3): 111-7.

35 Лим, В. Дж. Л. и соавт. (февраль 2017 г.) «Определение феназепама в незаконно произведенных таблетках Эримин 5». Drug Testing and Analysis 9 (2): 293-305. /Lim, W. J. L. et al. (February 2017) "Detection of phenazepam in illicitly manufactured Erimin 5 tablets." Drug Testing and Analysis 9 (2): 293-305.

Индия: Властями раскрыта подпольная лаборатория по производству алпрозолама

АНДХРА-ПРАДЕШ, Индия – октябрь 2016 г. 5 октября 2016 года офицеров Вишакхапатнам доходов разведки ликвидировали подпольную лабораторию в промышленном районе Джавахарлал Неру Фарма Сити в штате Андхра-Прадеш в Индии. Кроме того, на этом производственном объекте было изъято в общей сложности 101 кг алпрозолама, а также в связи с этим делом власти арестовали 5 человек. Днем ранее, 4 октября 2016 года, Центральным бюро по наркотикам было изъято 700 граммов алпрозолама в г. Индаур в штате Мадхья-Прадеш и арестовано 3 человека в связи с этим делом.

бюро по контролю над наркотиками. Отчет по ситуации с наркотиками/Отчет о значительных событиях по Индии за октябрь 2016 г. Октябрь 2016 г.

В Северной Америке случаи обнаружения поддельных лекарств, содержащих бензодиазепины, имели место в Соединенных Штатах на протяжении целого ряда лет.³⁶ Недавно, в январе 2017 года, руководитель интернет-аптеки, которая незаконно распространяла содержащие флуромазолам таблетки с ложным утверждением о том, что они содержат алпрозолам, помимо незаконного распространения различных других отпускаемых по рецепту лекарств и наркотических таблеток, был приговорен к 8 годам лишения свободы (см. вставку для получения дополнительной информации по этой Интернет-аптеке в Соединенных Штатах Америки).

В некоторых регионах также были зарегистрированы сообщения о препаратах, продаваемых как лекарства, содержащие бензодиазепин, в составе которых были найдены другие вещества. Например, в июле 2015 года Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) выпустила оповещение о таблетках, маркированных как диазепам, в составе которых был обнаружен галоперидол, в северо-восточной части Демократической Республики Конго

36 Для получения дополнительной информации обратитесь к: Управление по борьбе с наркотиками (УБН) «Microgram Bulletin». Август 2009 г.; Управление США по контролю качества продуктов питания и лекарственных средств, «Фальсифицированные лекарственные средства – точки зрения Управления по контролю за качеством пищевых продуктов и лекарственных препаратов». Публикация доступна на сайте: <http://indy.afdo.org/uploads/1/5/9/4/15948626/ddc-1035-fluror-pharma-counterfeiting.pdf>



Источник: УПН ООН

Малайзия: изъяты 2,5 миллиона таблеток ниметазепама в контейнере из Тайваньской провинции Китая

ПОРТ КЛАНГ, Малайзия - март 2017 г. В Порт-Кланг в штате Селангор Специальная группа тактической разведки по наркотикам (STING) и Королевская таможня Малайзии изъяли 2,5 миллиона таблеток ниметазепама, на сумму около 50 миллионов малазийских ринггитов, спрятанных в контейнере, поступившем из китайской провинции Тайвань в марте 2017 года. По данным Управления уголовных расследований Малайзии по наркотикам эти таблетки предназначались для продажи на рынках наркотиков в Малайзии, а также в Индонезии, Сингапуре и Таиланде. Малайзийская полиция арестовала 10 мужчин в связи с делом.

Free Malaysia Today. «Полицейские изъяли таблетки Эримин 5 стоимостью 50 миллионов малазийских ринггитов». 11 марта 2017 г. Публикация доступна на сайте: www.freemalaysiatoday.com/category/nation/2017/03/11/cops-seize-erimin-5-pills-worth-rm50-million/



Источник: УПН ООН

Ирландия: два случая изъятий таблеток «Ксанакс®» в Килдэр и городе Лимерик

13 февраля 2017 года ирландская национальная полицейская служба (Gardaí) изъяла большое количество таблеток «Ксанакс®» (предположительно содержащих алпразолам) стоимостью примерно 19 000 евро и 6,5 кг «экстази» (предположительно содержащих МДМА). Эти вещества были изъяты, когда сотрудники дорожной полиции г. Нейс остановили и обыскали автомобиль на контрольно-пропускном пункте в поселке Килдэр, после чего в связи с этим делом были арестованы мужчина и женщина. Ранее, 24 июня 2016 года, ирландская полиция изъяла таблетки «Ксанакс®» с розничной стоимостью 9 000 евро вместе с некоторым количеством травы каннабиса во время поисковой операции в доме в городе Лимерик.

An Garda Síochána – Национальная полицейская служба Ирландии. «Пресс-релиз: Изъятие наркотиков и аресты в Килдэр 13.02.17 г.» 14 февраля 2017 г. Публикация доступна на сайте: www.garda.ie/Controller.aspx?Page=19911&Lang=1

An Garda Síochána – Ireland's National Police Service. "Press Release: Drug seizure and arrest in Limerick on the 24/6/16." 25 June 2016. Available at: www.garda.ie/Controller.aspx?Page=18494&Lang=1

(для получения дополнительной информации см. вставку о случаях острой интоксикации в Демократической Республике Конго).³⁷ Ранее в 2011 году Управление США по контролю качества продуктов питания и лекарственных средств (FDA) выпустило предупреждение по размещению заказов на приобретение алпразолама (который зачастую продается под различными торговыми марками, как например «Ксанакс®») и некоторых других фармацевтических препаратов через Интернет.³⁸ По данным FDA было зарегистрировано несколько случаев, когда в составе таблеток, которые были заказаны через Интернет, был обнаружен галоперидол.

Подпольное производство бензодиазепинов

В дополнение к утечке бензодиазепинов из медицинских источников имеются также некоторые свидетельства незаконного изготовления. В последние годы поступают сообщения из стран из различных регионов о ликвидации лабораторий, незаконно производящих алпразолам и ниметазепам. Что касается алпразолама, о его незаконном изготовлении сообщалось странами в Северной Америке и Южной Азии. В Северной Америке в 2014 году

Канада сообщила о ликвидации 2 средних предприятий по упаковке, занимавшихся незаконным производством алпразолама, в то время как в Южной Азии, Бюро по контролю за наркотиками в Индии сообщило о ликвидации подпольной лаборатории в 2016 году (см. вставку для получения более подробной информации о незаконных лабораториях в Индии).³⁹

В Восточной и Юго-Восточной Азии Малайзия также сообщила о ликвидации незаконной лаборатории, производившей ниметазепам, в 2011 году и еще одной такой лаборатории в 2015 году.⁴⁰

Изъятия и незаконный оборот бензодиазепинов

В последние годы страны по всему миру сообщили УПН ООН об изъятиях различных бензодиазепинов.

Ниметазепам

В период между 2011 и 2015 гг. были зарегистрированы сообщения об изъятиях ниметазепама в странах Юго-Восточной Азии, которые включали Бруней-Даруссалам (общее количество менее 1 кг) и китайскую провинцию Тайвань (в общей сложности около 12 кг).⁴¹ В начале 2017 года было подтверждено, что были изъяты ещё 2,5 миллиона таблеток ниметазепама

в ходе одной операции по изъятию в китайской провинции Тайвань (для получения дополнительной информации, см. вставку о сообщении об изъятии в Малайзии ниметазепама, который был незаконно доставлен из китайской провинции Тайвань).

Алпразолам

За прошедшие годы наибольшее число сообщений об изъятиях алпразолама поступило из Соединенных Штатах,

37. ...
37. ...
37. ...

38. ...
38. ...
38. ...

39. УПН ООН, Вопросник ежегодных отчетов для Канады, 2014 год; Бюро по контролю за наркотиками. «Отчет по ситуации с наркотиками/Отчет о значительных событиях по Индии за октябрь 2016 г.», Октябрь 2016 г.

40. УПН ООН, Вопросник годового отчета для Малайзии, 2011 и 2015 гг.

41. УПН ООН, Вопросник годового отчета, 2011-2015 гг.

Таблица 4: Список НПВ, принадлежащих к классу бензодиазепинов, о которых было сообщено государствами-членами на Справочно-информационный веб-портал УПН ООН для раннего предупреждения (EWA), и НПВ, принадлежащих к классу бензодиазепинов, о которых стало известно на основании информации из других источников

НПВ БЕНЗОДИАЗЕПИНОВОГО РЯДА

3-гидроксифеназепам	Флубромазепам
4-хлордиазепам	Флубромазолам
Адиназолам	Флунитразолам
Триазолозофенонпроизводное алпразолама	Меклоназепам
Бромазолам	Метизолам
Клоназолам	Нифоксипам
Клонипразепам	Нитразолам
Десхлорэтизолам	Норфлудиазепам
Десметилфлунитразепам	Феназепам ⁴³
Диклазепам	Пиразолам
Этизолам ⁴²	Запизолам

Источник: Справочно-информационный веб-портал УПН ООН для раннего предупреждения (EWA) по НПВ, 2017 г.

где, по сообщениям, были изъяты почти 5 тонн в 2014 году и еще 0,01 тонны в 2015 году.⁴⁴ Кроме того, сообщения о ежегодных изъятиях этого вещества в суммарном объеме 1-5 кг или менее в каждой стране, были также зарегистрированы в период между 2011 и 2015 годом в различных регионах мира, в таких странах, как Бахрейн, Чили, Гамбия, Индия, Италия, Пакистан, Российская Федерация, китайская провинция Тайвань и Йемен. Совсем недавно в начале 2017 года поступили сообщения о двух случаях изъятия таблеток «Ксанакс®» (предположительно содержащих алпразолам) в Ирландии.

Диазепам

С 2010 года ежегодные изъятия диазепама, в основном составляющие менее 1 кг в одной стране (который продается под различными торговыми марками, которые включают «Реланиум» и «Валиум»), были зарегистрированы в ряде таких регионов, как Европа, Центральная Азия и Закавказье, Южная и Центральная Америка, Южная Азия, Восточная и Юго-Восточная Азия, Африка и Ближний и Средний Восток. С 2010 по 2015 годы были зарегистрированы случаи изъятия все больших количеств диазепама в Индии (общий объем 24 кг), Мьянме (объемом 7 кг) и Российской Федерации (опять же объемом 7 кг).⁴⁵

Другие бензодиазепины

За последние годы из различных стран мира также поступали сообщения о других случаях изъятия бензодиазепинов (таких, как клоназепам, флунитразепам, лоразепам, мидазолам, нитразепам, феназепам и темазепам), которые состояли главным образом из ежегодных изъятий общим объемом около 1 кг или менее. Сообщения об изъятиях больших объемов в Российской Федерации поступали в 2014 году, где были изъяты более 28 кг клоназепама.

Появление НПВ, принадлежащих к классу бензодиазепинов

Как относительно новое явление, психоактивные вещества, принадлежащие к классу бензодиазепинов, появились на рынке и продаются под такими уличными названиями, как «разрешенные бензодиазепины», «дизайнерские бензодиазепины», или «химические вещества для исследований». Эта группа веществ включает вещества, которые прошли испытания, но не были утверждены в качестве лекарств в фармацевтической промышленности, или которые были изготовлены путем изменения основной структуры существующих фармацевтических бензодиазепинов. Некоторые из первых НПВ, принадлежащих к классу бензодиазепинов, которые были доступны онлайн, включали в себя такие вещества, как диклазепам, флубромазепам и пиразолам.⁴⁷

Несмотря на то, что некоторые НПВ, принадлежащие к классу бензодиазепинов, имеют фармакологические профили аналогичные находящимся под контролем фармацевтических бензодиазепинов,⁴⁸ основные свойства большинства новых веществ недостаточно описаны.

Риск полинаркомании с использованием бензодиазепинов и опиоидов еще более усиливается НПВ, принадлежащими к классу бензодиазепинов. Ввиду ограниченности информации о фармакологии и токсичности этих веществ, различных дозировках, наступлении действия препаратов, сочетании веществ, содержании действующих веществ и общей или индивидуальной вариабельности между пациентами, употребление этих веществ совместно с другими наркотиками влечет за собой ряд рисков.

До настоящего времени государствами-членами на Справочно-информационный веб-портал УПН ООН для раннего предупреждения (EWA) были направлены сообщения о 18 НПВ, принадлежащих к классу бензодиазепинов, а также на основании других источников информации было зарегистрировано появление ещё 4 НПВ, принадлежащих к классу бензодиазепинов (для получения дополнительной информации см. вставку по списку НПВ, принадлежащих к классу бензодиазепинов).

42 Этизолам в настоящее время находится в списке «Вещества под надзором» Всемирной организации здравоохранения.

43 Феназепам в настоящее время находится в Перечне II Конвенции о психотропных веществах 1971 года.

44 УПН ООН, Вопросник годового отчета, 2014-2015 гг.

45 УПН ООН, Вопросник годового отчета, 2010-2015 гг.

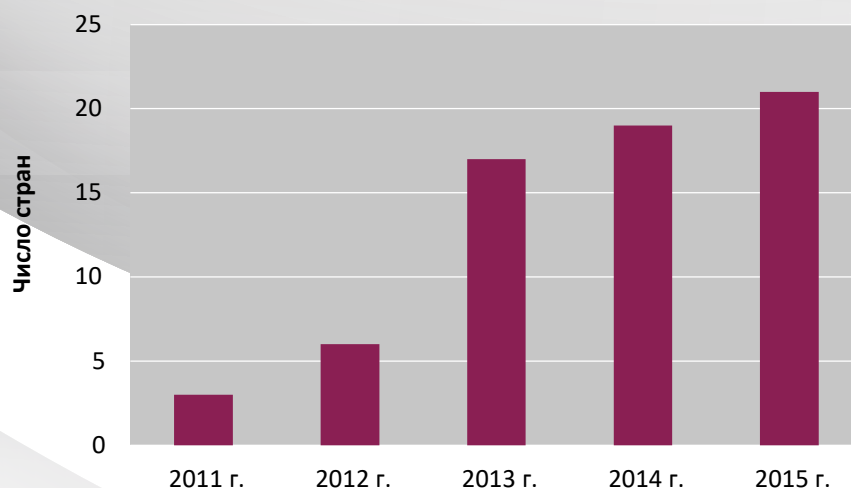
46 Моосманн, Б., Кинг, Л. А., и Аувертер, В. (июнь 2015 г.) «Дизайнерские бензодиазепины: новый вызов». World Psychiatry 14 (2): 248. Moosmann, B., King, L. A., and Auwärter, V. (June 2015) "Designer benzodiazepines: a new challenge." World Psychiatry 14 (2): 248.

47 Моосманн, Б., Бизель, П., and и Аувертер, В. (январь 2014 г.) «Определение характеристик дизайнерского бензодиазепина диклазепама и предварительные данные о его метаболизме и фармакокинетике»/

Drug Testing and Analysis 6 (7-8): 757-763. Moosmann, B., Biseil, P., and Auwärter, V. (January 2014) "Characterization of the designer benzodiazepine diclazepam and preliminary data on its metabolism and pharmacokinetics." Drug Testing and Analysis 6 (7-8): 757-763.

48 Комитет экспертов по вопросам зависимости от наркотиков Всемирной Организации Здравоохранения (ВОЗ). «Феназепам: отчет по предварительному анализу. Пункт повестки дня 5.8». Тридцать седьмое совещание, Женева, 16-20 ноября 2015 г.; Комитет экспертов по вопросам зависимости от наркотиков Всемирной Организации Здравоохранения (ВОЗ). «Этизолам (МНН): отчет по предварительному анализу. Пункт повестки дня 5.7». Тридцать седьмое совещание, Женева, 16-20 ноября 2015 г.

Рисунок 1: Число стран, сообщивших о НПВ, принадлежащих классу бензодиазепинов, на Справочно-информационный веб-портал УПН ООН для раннего предупреждения, 2011-2015 гг.



Источник: Справочно-информационный веб-портал УПН ООН для раннего предупреждения (EWA) по НПВ, 2017 г.

В 2011 году Германия, Норвегия и Соединенное Королевство оказались в числе первых стран, сообщивших о появлении НПВ, принадлежащих классу бензодиазепинов, которые включали этилозам и феназепам.

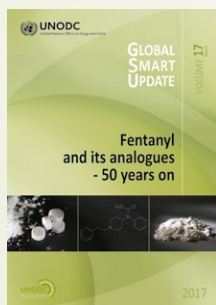
По сообщениям, поступившим от стран на Справочно-информационный веб-портал УПН ООН для раннего предупреждения, на протяжении ряда лет наблюдалось увеличение числа НПВ, принадлежащих классу бензодиазепинов. С 2011 по 2016 год было зарегистрировано в общей сложности 209 сообщений о таких веществах, и этилозам, феназепам, диклазепам, флуромазепам и пиразолам были среди наиболее часто упоминаемых веществ этой группы. Более 72% этих сообщений были получены из европейских стран. В целом, наблюдается ежегодный рост числа стран, сообщающих о появлении НПВ, принадлежащих к классу бензодиазепинов - с 3 стран в 2011 году до 21 стран в 2015 году (см. рисунок 1).

Поскольку на рынках НПВ появляется все большее число производных бензодиазепинового ряда, несколько стран мира установили государственный контроль за некоторыми из этих веществ. Например, по сообщениям, был установлен государственный контроль за НПВ, принадлежащими к классу бензодиазепинов, в таких странах Европы, как Дания, Финляндия, Швеция, Швейцария, Турция и Соединенное Королевство. В Восточной и Юго-Восточной Азии Республике Корея также сообщается об установлении государственного контроля за диклазепамом, а на Ближнем Востоке, в Объединенных Арабских Эмиратах - за диклазепамом, этилозамом, флуромазепамом и пиразоламом.

Текущие проблемы

Рынок бензодиазепинов является весьма сложным и представляет целый ряд проблем. В контексте кризиса с опиоидными препаратами совместное употребление бензодиазепинов и опиоидов представляет значительный риск для здоровья населения, и с их использованием связан рост числа несчастных случаев со смертельным исходом в Северной Америке и Европе. Кроме того, существует большое разнообразие доступных на рынке бензодиазепинов, начиная с контрафактных лекарственных средств до НПВ, принадлежащих к классу бензодиазепинов, которые значительно различаются с точки зрения длительности их действия, фармакологии и токсикологии. В частности по-прежнему существует нехватка данных и информации о поддельных бензодиазепинах и НПВ, принадлежащих к классу бензодиазепинов. Химический и фармакологический профиль многих НПВ, принадлежащих к классу бензодиазепинов, неизвестны, а также может отличаться состав поддельных лекарств. Таким образом, существует потребность в дальнейших исследованиях для понимания содержания и характера этих продуктов на рынке, с тем, чтобы разрабатывать эффективные ответные меры. Также важно повысить осведомленность о потенциальных серьезных неблагоприятных воздействиях, связанных с комбинированным злоупотреблением наркотиками в сочетании с бензодиазепинами, и опасности приобретения поддельных лекарств.

Последние публикации глобальной программы SMART



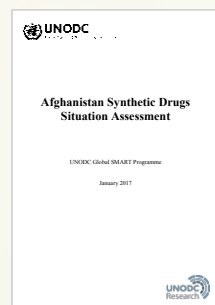
Вестник Глобальной программы SMART, выпуск 17 (на английском и испанском языках);



Вестник Глобальной программы SMART, выпуск 16 (на английском, русском и испанском языках);



Вестник глобальной программы SMART, выпуск 15 и 14 (теперь на русском языке)



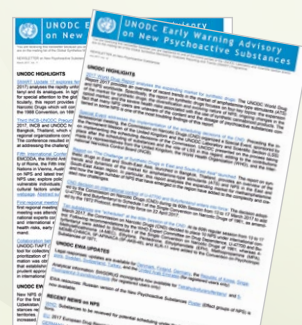
Оценка ситуации с синтетическими наркотиками в Афганистане, 2017 год.



Проблема синтетических наркотиков в Восточной и Юго-Восточной Азии - тенденции и модели появления стимуляторов амфетаминового ряда и новых психоактивных веществ, 2017 год



Международный отчет по наркотикам за 2017 год



Информационный бюллетень Справочно-информационного веб-портала для раннего предупреждения, выпуск 11 и 12



Обновленная версия брошюры и постера «Новые психоактивные вещества» (теперь на русском языке)

Публикации глобальной программы SMART



Справочно-информационный веб-портал УПН ООН для раннего предупреждения по НПВ



Контактная информация

Глобальная программа SMART

Венский международный центр
а/я 500
А-1400, Вена
Австрия
globalsmart@unodc.org

www.unodc.org/unodc/en/scientists/smart-new.html

www.unodc.org/nps

www.apaic.org

УПН ООН хотели бы поблагодарить правительства следующих стран за их финансовые вклады в Глобальную программу SMART.

Австралия



Канада



Китай



Япония



Новая Зеландия Республика Корея



Российская Федерация



Таиланд



Объединенные Арабские Эмираты



Соединенное Королевство



США

