



Экономический  
и Социальный Совет

Distr.  
GENERAL

E/CN.7/1996/5  
22 March 1996

RUSSIAN  
Original: ENGLISH

КОМИССИЯ ПО НАРКОТИЧЕСКИМ СРЕДСТВАМ

Тридцать девятая сессия

Вена, 16-25 апреля 1996 года

Пункт 4 предварительной повестки дня\*

**ПРИНЦИПЫ И ПРАКТИКА ПЕРВИЧНОЙ И ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ  
В ПРОГРАММАХ СОКРАЩЕНИЯ СПРОСА**

**Мировое положение в области злоупотребления наркотиками**

Доклад секретариата

Резюме

Данные о злоупотреблении наркотиками извлекаются из множества различных источников, что осложняет прямое сопоставление таких данных. Одни правительства определяют годовое число лиц, злоупотребляющих наркотиками, на основе данных о лечении, а другие - на основе данных об арестах. Различаются даже способы сбора данных о лечении. Наряду с этими трудностями в настоящем докладе рассматриваются также возможные пути сбора данных в целях получения общей оценки масштабов, форм, динамики и тенденций злоупотребления наркотиками. Одна из основных тенденций заключается в продолжающемся расширении масштабов злоупотребления наркотиками; даже в тех редких случаях, когда сообщается о сокращении масштабов злоупотребления одними наркотиками, как правило, происходит соответствующее повышение уровня злоупотребления другим наркотиком, который используется в качестве заменителя вследствие его более низкой стоимости или вследствие отсутствия желаемого наркотика. Проблема злоупотребления опиатами продолжает расширяться в странах Азии, сохраняется в южной части Африки и Европе и, судя по имеющейся информации, распространяется на многие страны. Проблема злоупотребления кокаином по-прежнему сохраняется в странах Америки и некоторых европейских странах, однако, судя по некоторым сообщениям, происходит сокращение масштабов злоупотребления кокаином. Судя по имеющейся информации, в некоторых случаях злоупотребление амфетаминами вытесняет злоупотребление кокаином и амфетамины по-прежнему являются наиболее широко распространенным наркотиком в странах Северной Европы и некоторых регионах Восточной Азии. Произошло также общее увеличение масштабов злоупотребления транквилизаторами. Единственным наркотиком, которым злоупотребляют практически во всем мире, является каннабис. Данные о формах злоупотребления свидетельствуют о том, что практика злоупотребления наркотиками путем введения инъекций получает все более широкое распространение, а вместе с ней распространяется и вирус иммунодефицита человека.

\*E/CN.7/1996/1.

## СОДЕРЖАНИЕ

	<u>Пункты</u>	<u>Страница</u>
ВВЕДЕНИЕ .....	1	2
I. ПРОБЛЕМЫ, СВЯЗАННЫЕ С ОПРЕДЕЛЕНИЕМ МАСШТАБОВ, ХАРАКТЕРА И ТЕНДЕНЦИЙ ЗЛОУПОТРЕБЛЕНИЯ НАРКОТИКАМИ	2-9	2
II. ЗЛОУПОТРЕБЛЕНИЕ НАРКОТИКАМИ В МИРЕ .....	10-15	6
III. ОБЗОР ПРОБЛЕМЫ ЗЛОУПОТРЕБЛЕНИЯ НАРКОТИКАМИ: МАСШТАБЫ, ХАРАКТЕР И ТЕНДЕНЦИИ С РАЗБИВКОЙ ПО РЕГИОНАМ .....	16-43	8
A. Африка .....	16-20	8
B. Америка .....	21-25	9
C. Азия и район Тихого океана .....	26-35	11
D. Европа .....	36-40	13
E. Ближний и Средний Восток .....	41-43	15
IV. ВОЗНИКАЮЩИЕ ВОПРОСЫ, СВЯЗАННЫЕ СО ЗЛОУПОТРЕБЛЕНИЕМ НАРКОТИКАМИ .....	44-59	16

Диаграммы

I. Африка: тенденции в области злоупотребления наркотиками, 1994 год .....	9
II. Америка: тенденции в области злоупотребления наркотиками, 1994 год .....	10
III. Азия и район Тихого океана: тенденции в области злоупотребления наркотиками, 1994 год .....	12
IV. Восточная Европа: тенденции злоупотребления наркотиками в 1994 году .....	14
V. Западная Европа: тенденции злоупотребления наркотиками в 1994 году .....	14

**ВВЕДЕНИЕ**

1. Настоящий доклад подготовлен на основе данных, содержащихся в докладах правительств об осуществлении международных договоров о контроле над наркотиками; эти доклады были представлены Генеральному секретарю в 1994 году.

### **I. ПРОБЛЕМЫ, СВЯЗАННЫЕ С ОПРЕДЕЛЕНИЕМ МАСШТАБОВ, ХАРАКТЕРА И ТЕНДЕНЦИЙ ЗЛОУПОТРЕБЛЕНИЯ НАРКОТИКАМИ**

2. Оценить масштабы любой преступной деятельности, которая по своей природе является тайной деятельностью, достаточно сложно. Что же касается преступной деятельности, такой, как злоупотребление наркотиками, непосредственные жертвы которой не сообщают о совершенном преступлении, то оценка масштабов такой преступной деятельности является еще более сложной. Пытаясь решить эту проблему, разные страны используют различные подходы, каждый из которых имеет свои преимущества и свои недостатки. Некоторые правительства ведут учет лиц, которые добровольно или вынужденно вступают в контакт с властями. Обычно для ведения такого учета используются два источника: данные служб здравоохранения о лечении или данные полицейских органов об арестах в связи с совершением преступлений, связанных с наркотиками.

3. Годовые оценки числа лиц, злоупотребляющих наркотиками, основаны на данных о лицах, проходивших лечение от наркотической зависимости в различных лечебных учреждениях: от государственных клиник до частных больниц и лечебных центров, находящихся в ведении

неправительственных организаций. Некоторые правительства включают в свои оценки лишь лиц, обратившихся за помощью в государственные лечебные центры; оценки других правительств основаны на данных о числе лиц, проходивших лечение в государственных больницах, включенных в выборку. Статистические отчеты существенно различаются также с точки зрения включаемых в них наркотиков, являющихся предметом злоупотребления. Некоторые страны не включают в них данные о злоупотреблении каннабисом, некоторые включают лишь оценки масштабов злоупотребления опиатами и кокаином, а другие страны сообщают данные о всех контролируемых веществах, а также многих веществах, не подпадающих под международный контроль, таких, как кат (*Catha edulis*) и алкоголь.

4. В то же время многие правительства определяют число лиц, злоупотребляющих наркотиками, на основе числа лиц, арестованных в течение года. В некоторых случаях используется лишь число лиц, арестованных за хранение незаконных наркотиков; в других случаях это число прибавляется к числу лиц, осужденных за незаконный оборот наркотиков. Оценки стран, использующих такие методы, также различаются, поскольку некоторые из них используют данные, касающиеся наркотиков, которые находятся под международным контролем, а другие исключают данные, касающиеся каннабиса. Какой бы метод оценки ни использовался, конечная цифра будет существенно ниже фактического числа лиц, злоупотреблявших наркотиками в течение года, если в качестве этого показателя будут использоваться неэкстраполированные абсолютные цифры. Совершенно очевидно, что многие страны при определении числа лиц, злоупотребляющих наркотиками, как правило, используют абсолютное число лиц, проходивших лечение или арестованных, не экстраполируя их на население в целом. Как видно из таблицы, оценку фактического числа лиц, злоупотреблявших различными наркотиками, за соответствующий год дают лишь некоторые страны. В результате этого проблема злоупотребления наркотиками представляется менее серьезной, чем на самом деле. Учет лиц, злоупотребляющих наркотиками, ведется лишь в половине стран, заполнивших вопросники к ежегодным докладам. Различия в учете связаны не только с использованием разных исходных данных, но и с тем, что продолжительность нахождения лиц, злоупотребляющих наркотиками, на учете колеблется от шести недель до более длительного периода. Из 40 стран, в которых ведется такой учет, в 9 странах лица, злоупотребляющие наркотиками, остаются на учете навсегда, в 5 странах - более пяти лет и в остальных 26 странах - менее пяти лет.

5. Другой метод оценки заключается в проведении какого-либо обследования и последующей экстраполяции полученных результатов на остальную часть населения. Это наиболее дорогостоящий метод, который требует больше всего времени. Он оказывается также наиболее эффективным, если соответствующие данные не совмещаются с другими данными, собранными в той же группе населения. Проблемы возникают в том случае, если предпринимается попытка оценить какую-либо форму поведения, которая не получила широкого распространения среди населения; например, для обнаружения одного человека, злоупотребляющего наркотиками, может потребоваться опросить 999 человек. Данные, полученные в результате общенациональных обзоров, как правило, значительно ниже фактического числа лиц, злоупотребляющих наркотиками, что объясняется обстоятельствами, в которых проводятся опросы, и тем, что многие лица, злоупотребляющие наркотиками, проживают не там, где они зарегистрированы согласно какому-то официальному списку, такому как список избирателей. Лишь немногие правительства могут проводить такие обзоры на регулярной основе, поскольку они являются чрезвычайно дорогостоящими и их проведение является невозможным и нецелесообразным для многих стран.

6. Один из альтернативных методов оценки заключается в изучении менее многочисленной и привлекающей к себе большее внимание выборки, которая может быть ограничена определенной местностью или определенной категорией населения, такой как школьники. Преимущество проведения исследований в небольших районах заключается в том, что они дают четкое представление о положении на местах, однако обычно не представляется возможным допустить, что установленные модели поведения сохраняются на общенациональном уровне. Кроме того, проведение таких исследований может оказаться невозможным из-за опасности нападения, которую часто связывают с районами трущоб и барачных поселков. Кроме того, исследование среди школьников может дать представление о масштабах злоупотребления наркотиками, например, среди лиц в возрасте 14-16 лет, но не позволит выяснить, что происходит среди остальной части населения. В то же время в странах, где школьники заканчивают школу значительно раньше, чем достигают 16-летнего возраста, охватить обследованием молодежь зачастую чрезвычайно сложно.

7. Третий способ заключается в использовании известного в социологии метода триангуляции данных в сочетании с проведением нескольких небольших исследований. В соответствии с этим методом проводится сбор и сопоставление данных из максимально большого числа уже существующих источников, таких, как данные о лечении, арестах и изъятии наркотиков. При этом опрашиваются люди, которые могут непосредственно сталкиваться с лицами, принимающими наркотики, например, учителя, социальные работники, полицейские или священнослужители. Затем могут быть проведены небольшие исследования в конкретных областях, после чего все полученные из различных источников данные сопоставляются, с тем чтобы установить, прослеживается ли какая-либо закономерность. В этом заключается метод оперативной оценки, который Программа Организации Объединенных Наций по международному контролю над наркотиками (ЮНДКП) призывает использовать, в частности, в развивающихся странах, в которых, по ее мнению, существует проблема злоупотребления наркотиками. Нередко определить приблизительные размеры проблемы вполне реально, но практически невозможно установить ее точные масштабы. Наиболее важная информация заключается в том, "кто", "что", "как" и "где". Необходимо также установить "почему", однако успех проводимой деятельности зачастую зависит от оперативности принятия соответствующих мер и не всегда увязывается с наличием исчерпывающего ответа на этот вопрос. Чрезвычайно важно знать, кто злоупотребляет наркотиками, т.е. какой слой общества (например, школьники, молодежь, закончившая школу, водители грузовиков); какими наркотиками злоупотребляют (например, "экстази", героином, каннабисом, кокаином); каким образом ими злоупотребляют (например, курят или вводят инъекции); и где (например, в школе, за пределами школы, в клубах, на работе).

8. Одним из важных показателей, характеризующих степень серьезности проблемы злоупотребления наркотиками, является число лиц, находившихся на излечении, особенно число лиц, впервые проходивших лечение. Если число лиц, впервые обратившихся за медицинской помощью, составляет незначительную часть от общего числа лиц, находящихся на излечении, это указывает на то, что масштабы злоупотребления, особенно опиатами, остаются стабильными или сокращаются. В то же время если они составляют значительную часть общего числа лиц, находящихся на излечении, или превышают эту цифру, то положение ухудшается. К сожалению, такую информацию представили очень немногие страны.

9. В настоящем докладе могут быть определены лишь общие тенденции в области злоупотребления наркотиками. Поскольку внутривенное злоупотребление наркотиками играет все большую роль в распространении вируса иммунодефицита человека (ВИЧ) во многих странах, некоторые правительства представили информацию о такой форме злоупотребления. В качестве показателей некоторых издержек и последствий злоупотребления наркотиками используются также такие данные, как число смертей, связанных с наркотиками, доля заключенных, лишенных свободы за совершение преступлений, связанных с наркотиками, и масштабы злоупотребления наркотиками в тюрьмах.

**Экстраполированные национальные оценки числа лиц, злоупотребляющих отдельными наркотиками,  
на 100 000 жителей, с разбивкой по странам, 1994 год**

Страна	Опиаты	Наркотики группы кокаина	Наркотики группы каннабиса	Галлоциногены	Препараты амфетаминового ряда	Седативные средства	Летучие растворители
Африка							
Маврикий	296	..	341	..	..	..	..
Намибия	..	..	1 369	..	..	1 095	102
Южная Африка	..	..	131	<1	..	2	3
Америка							
Боливия	30	197	..	75	..	1 796	2 694
Мексика	14	63	270	16	13	70	9
Соединенные Штаты Америки	1 866	2 141	7 195	926	920	613	810
Азия и район Тихого океана							
Австралия	..	100	1 300	100	200	1 100	100
Папуа-Новая Гвинея	..	8	24 222	..	..	24 222	9
Европа							
Чешская Республика	29	38	1 491	232	106	..	135
Германия	56	111	1 231	32	123	..	..
Италия	325	6	..	13	..	2	..
Нидерланды	150	..	3 761	..	..	1 962	..
Португалия	608	50	1 014	..	..	152	..
Швеция	86	9	128	4	158	86	2
Швейцария	..	..	2 450	..	..	..	..

Источник: Программа Организации Объединенных Наций по международному контролю над наркотиками.

## II. ЗЛОУПОТРЕБЛЕНИЕ НАРКОТИКАМИ В МИРЕ

10. Хотя характер злоупотребления наркотиками в разных регионах является неоднородным, судя по всему, нет никаких данных, свидетельствующих о каком-либо общем сокращении его масштабов. Более того, судя по всему, происходит фактическое расширение масштабов злоупотребления. Это не всегда отражается в статистических данных, представляемых правительствами, но об этом свидетельствует качественная оценка положения, которая дается в докладах о тенденциях в области злоупотребления наркотиками.

11. Явное несоответствие между сообщениями правительств о расширении масштабов злоупотребления конкретным наркотиком и представляемыми цифрами, можно объяснить описанной в пункте 3 выше тенденцией, которая выражается в том, что некоторые правительства представляют данные о лечении или даже частичные данные о лечении в качестве годовой оценки числа лиц, злоупотребляющих наркотиками. В стране могут существенно возрасти масштабы злоупотребления каким-либо наркотиком, что не может сразу же отразиться на данных о лечении. Совершенно очевидно, что увеличение масштабов злоупотребления каннабисом, а также многими препаратами амфетаминового ряда, такими, как метилендиоксиметамфетамин (МДМА), может вообще не получить отражения в медицинской статистике. Что касается этих видов наркотиков, то, даже если известно о широко распространенном злоупотреблении ими (благодаря проводимым исследованиям, сообщениям в печати и заявлениям государственных деятелей), факт злоупотребления ими может быть не отражен в вопроснике к ежегодным докладам. В этой связи возникает вопрос об определении степени остроты проблемы наркотиков, а также вопрос о том, определяется ли она исходя из абсолютного числа лиц, злоупотребляющих таким наркотиком, или исходя из силы действия и опасности наркотика. В настоящем докладе особое внимание уделяется характеру и тенденциям злоупотребления наркотиками, способными вызывать зависимость.

12. Наряду с выводом о расширении масштабов злоупотребления наркотиками в целом можно сделать общий вывод о почти повсеместном распространении злоупотребления каннабисом. В разных регионах мира существует тенденция злоупотребления некоторыми другими наркотиками, но злоупотребление каннабисом распространено практически повсеместно. В Северной Америке другими наиболее широко распространенными наркотиками являются кокаин, героин и, возможно, амфетамины и галлюциногены, а в Латинской Америке - кокаин, транквилизаторы и с некоторых пор героин. Судя по имеющейся информации, в Северной Африке нет других серьезных проблем, связанных с наркотиками, однако имеются сообщения о злоупотреблении транквилизаторами в западной части Африки, злоупотреблении метаквалонем в восточной части Африки и злоупотреблении героином, метаквалонем и дипипаномом в южной части Африки. В Азии характер злоупотребления является неоднородным, однако, судя по имеющимся сведениям, все более широкое распространение в этом регионе получает злоупотребление опиатами и седативными средствами; исключение составляют Япония, Микронезия (Федеративные Штаты), и Филиппины, где распространено злоупотребление амфетаминами. В Австралии распространено злоупотребление амфетаминами и героином. В ряде стран возросли масштабы злоупотребления транквилизаторами, а Индия столкнулась с проблемой злоупотребления бупренорфином. В Европе характер злоупотребления наркотиками также является неоднородным: в Северной Европе проблема злоупотребления связана главным образом с амфетамином; в Центральной Европе широко распространено злоупотребление изготавливаемыми здесь концентратами из опийного мака и героином, а также меткатиномом (эфедрон), который изготавливается из произрастающей в этом районе эфедры. В других регионах единообразие в злоупотреблении наркотиками не наблюдается, причем используются многие наркотики и все более заметной становится тенденция распространения полинаркомании. Согласно имеющимся сообщениям, в различных странах и в различной степени злоупотребляют героином, транквилизаторами, кокаином, амфетамином, МДМА ("экстази") и галлюциногенами.

13. Многие страны различных регионов мира сообщают о заметной тенденции распространения полинаркомании, при которой либо принимается "коктейль" из нескольких наркотиков в целях усиления действия каждого из наркотиков или наркотики принимаются последовательно в целях сведения к минимуму отрицательного действия первого принятого наркотика.

14. В странах Северной Америки, некоторых странах Европы и Австралии вновь возникла проблема злоупотребления "наркотиками-аналогами", мощными стимуляторами и галлюциногенами.

15. На карте отражено неуклонное распространение проблемы внутривенного злоупотребления наркотиками. В некоторых странах такое злоупотребление представляет серьезную проблему и становится одной из главных причин распространения ВИЧ. Другие страны сообщают о том, что, хотя у них отмечаются случаи внутривенного злоупотребления наркотиками, оно распространено лишь среди небольшой части населения и пока что не представляет серьезной проблемы для здравоохранения. Две страны сообщили о том, что в связи с повышением степени чистоты героина многие лица, начинающие злоупотреблять героином, предпочитают его курить, а не вводить в виде инъекций.

### **III. ОБЗОР ПРОБЛЕМЫ ЗЛОУПОТРЕБЛЕНИЯ НАРКОТИКАМИ: МАСШТАБЫ, ХАРАКТЕР И ТЕНДЕНЦИИ С РАЗБИВКОЙ ПО РЕГИОНАМ**

#### **А. Африка**

16. В Африке наиболее широко распространено злоупотребление каннабисом. Семь из 12 стран этого региона, представивших информацию (см. диаграмму I), сообщили о расширении масштабов злоупотребления каннабисом; в некоторых случаях, например, в Конго, это связывают с резким увеличением масштабов культивирования каннабиса. Во многих странах, таких как Намибия и Южная Африка, злоупотребление каннабисом распространяется на сельские районы. Другие страны сообщают о том, что масштабы злоупотребления каннабисом остаются на неизменном уровне. В Кении, Кот-д'Ивуаре и Нигерии расширяются также масштабы злоупотребления бензодиазепином. От большинства африканских стран до сих пор поступали лишь единичные сообщения о злоупотреблении героином; исключения составляют Маврикий, Намибия и Южная Африка, где злоупотребление героином является серьезной проблемой. Согласно имеющейся информации, масштабы злоупотребления героином и кокаином существенно возросли в Южной Африке. В Намибии и Южной Африке все больше обостряется проблема злоупотребления метаквалонем, в то время как в Кении эта проблема постепенно утрачивает свою остроту. В некоторых частях Южной Африки распространено курение смеси каннабиса с метаквалонем, которая именуется здесь как "белая трубка". В Южной Африке широко распространено также злоупотребление дипипаномом. Другой страной Африки, сообщившей о расширении масштабов злоупотребления кокаином, является Нигерия. В Кении все более широкое распространение получает злоупотребление катом (неконтролируемый наркотик) часто в сочетании с диазепамом, особенно среди молодых людей, исключенных из школы. В Кении, Лесото и Намибии все более острой становится проблема злоупотребления летучими растворителями. Лесото сообщила о стремительном увеличении числа лиц, злоупотребляющих летучими растворителями и каннабисом, причем одновременно с этим, согласно данным местных больниц, стремительно снижается возраст лиц, злоупотребляющих наркотиками. Расширение масштабов полинаркомании отмечено в Марокко и Южной Африке.

17. Восемь стран Африки сообщили о внутривенном злоупотреблении наркотиками, однако во всех этих странах, за исключением стран, расположенных в южной части Африки, эта практика не получила широкого распространения. Масштабы распространения ВИЧ в Африке являются чрезвычайно высокими; распространение практики злоупотребления наркотиками путем введения инъекций приведет к дальнейшему ухудшению положения.

18. От Экваториальной Гвинеи и Эритреи не поступало сообщений о существенных проблемах злоупотребления наркотиками.

19. Считается, что основные причины злоупотребления наркотиками и особенно роста такого злоупотребления связаны главным образом с нищетой, неблагоприятными экономическими условиями, усилением миграции населения из сельских районов в города, что влечет соответствующие социальные изменения, и другими социальными факторами, такими как безработица и снижение роли семьи. Многие страны отмечают увеличение предложения наркотиков в качестве фактора, способствующего расширению масштабов злоупотребления наркотиками. Увеличение предложения каннабиса обычно происходит вследствие расширения масштабов его культивирования на местах, в то время как увеличение предложения других наркотиков является результатом расширения незаконного оборота. Ряд стран сообщили о том, что торговля незаконными наркотиками рассматривается в качестве одного из легких способов добывания денег независимо от того, у кого приобретаются наркотики: у лиц,



занимающихся незаконным оборотом, или непосредственно у лиц, занимающихся незаконным культивированием.

**Диаграмма I. Африка: тенденции в области злоупотребления наркотиками, 1994 год**

Количество стран

Примечание: На основе докладов, представленных 12 странами Африки.

20. В Кении и Нигерии отмечено расширение масштабов насилия среди молодежи, злоупотребляющей наркотиками. В Нигерии возросло число групп несовершеннолетних правонарушителей, которые регулярно злоупотребляют такими наркотиками, как героин, кокаин и каннабис, и которые угрозой насилия вымогают у людей деньги. В Кении возросло число беспризорников и детей, бросивших учебу в школе, что также явилось одним из факторов расширения масштабов злоупотребления летучими растворителями, каннабисом и бензодиазепинами.

**В. Америка**

21. В странах Америки каннабис остается наркотиком, злоупотребление которым наиболее широко распространено, но при этом по-прежнему широко распространено также злоупотребление кокаином и крэком, равно как и летучими растворителями. Масштабы злоупотребления героином, кокаином и каннабисом либо остаются стабильными, либо расширяются, причем в некоторых странах весьма быстрыми темпами. Лишь в Гренаде зарегистрировано сокращение масштабов злоупотребления кокаином и каннабисом; в Белизе также отмечено сокращение уровня злоупотребления кокаином (см. диаграмму II).

22. В Соединенных Штатах Америки, несмотря на, по-видимому, стабильный уровень злоупотребления наркотиками среди взрослых, обзоры положения в школах свидетельствуют о значительном расширении там масштабов злоупотребления каннабисом, а также о расширении масштабов злоупотребления героином, амфетаминами, галлюциногенами, седативными средствами, кокаином, барбитуратами и летучими растворителями. В целом, как представляется, имеет место

сокращение масштабов злоупотребления кокаином в виде крэка. Видимо, вновь получает распространение злоупотребление героином, причем, учитывая высокую степень его чистоты, часто не путем инъекций, а путем курения. Привычка злоупотребления метамфетамином, по-видимому, распространяется на западное побережье страны. Проблема злоупотребления флунитразепамом пока остро не стоит, однако, по-видимому, вдоль границы между Мексикой и Соединенными Штатами (а конкретнее в штате Техас) все более широкое распространение получает злоупотребление этим наркотиком иногда для ослабления последствий злоупотребления крэком, а иногда для усиления воздействия героина; кроме того, им злоупотребляют в чистом виде или в сочетании с алкоголем в танцевальных клубах. Расширяются масштабы злоупотребления такими наркотиками, как кетамин, фенциклидин (ФЦП), МДМА и оксидат натрия (гамма-гидроксибутират (ГГБ)). По числу лиц, злоупотребляющих наркотиками как в абсолютном выражении, так и в относительном выражении (число наркоманов на 100 000 человек) лидируют Соединенные Штаты (см. таблицу). При этом США являются одной из немногих стран, которые стараются давать ежегодные оценки числа лиц, злоупотребляющих широким кругом наркотиков.

**Диаграмма II. Америка: тенденции в области злоупотребления наркотиками,  
1994 год**

Количество стран

Примечание: На основе докладов, представленных 14 странами Америки.

23. В Мексике наиболее распространено злоупотребление летучими растворителями; при этом расширились также масштабы злоупотребления героином и кокаином. Это объясняется частично большей доступностью этих наркотиков и частично существенным снижением их стоимости, особенно в том, что касается кокаина. В Коста-Рике значительно возросло злоупотребление героином и крэком; расширились также масштабы злоупотребления кокаином и каннабисом.

24. Значительный рост злоупотребления наркотиками амфетаминового ряда и кокаином зарегистрирован в Панаме. Рост злоупотребления амфетамином отмечается также в Доминиканской Республике. В Белизе расширяются масштабы злоупотребления бензодиазепинами, особенно

диазепамом. В Белизе и Венесуэле наиболее широко распространено злоупотребление, в первую очередь, каннабисом и, во вторую очередь, кокаином. Кроме того, Венесуэла сталкивается с проблемой злоупотребления кокаиновой пастой, а Белиз - с проблемой злоупотребления транквилизаторами. Аналогичная картина в области злоупотребления каннабисом и кокаином наблюдается на Гренаде. В Сент-Люсии наиболее широко распространено злоупотребление кокаином и седативными средствами и в меньшей степени галлюциногенами.

25. В Аргентине, Боливии, Колумбии и Эквадоре расширились масштабы злоупотребления героином, однако основными наркотиками, являющимися предметом злоупотребления, остаются каннабис и кокаин. В Аргентине и Колумбии расширились также масштабы злоупотребления транквилизаторами, причем в Колумбии рост злоупотребления ими отмечается особенно среди женщин старше 25 лет. Аргентина сообщила о снижении возраста лиц, впервые злоупотребляющих наркотиками, и о расширении масштабов полинаркомании.

### **С. Азия и район Тихого океана**

26. Масштабы, характер и тенденции злоупотребления наркотиками в Азии и районе Тихого океана в значительной степени отличаются не только по субрегионам, но порой и по странам одного субрегиона, в том что касается наркотиков, являющихся предметом злоупотребления, и масштабов злоупотребления. Исключение составляет каннабис, злоупотребление которым, по сообщениям почти всех стран, распространено наиболее широко. Сокращение масштабов злоупотребления каким-либо одним наркотиком во всех случаях более чем компенсируется масштабами злоупотребления другими наркотиками.

27. Характерным для злоупотребления наркотиками в Казахстане и Кыргызстане, как и в странах Центральной и Восточной Европы, является то, что в них наиболее широко распространено злоупотребление, во-первых, каннабисом и, во-вторых, препаратами на основе опийного мака. Имеются также сообщения о злоупотреблении меткатиномом (эфедроном).

28. В Бангладеш, Индии и Непале отмечается схожий характер злоупотребления наркотиками. Во всех трех странах широко распространено злоупотребление, во-первых, каннабисом, а, во-вторых, в Непале и Индии - героином, а в Бангладеш - опиатами, причем в этой стране отмечено значительное расширение масштабов злоупотребления. Это объясняется тем, что они стали более доступными вследствие расширения масштабов незаконного оборота и утечки. Индия сообщила о значительном росте злоупотребления бупренорфином, который легко приобрести в аптеках и который обходится дешевле героина. Аналогичная, хотя и меньшая по масштабам, картина наблюдается в Непале, где, как и в Бангладеш, значительной и все более острой проблемой является злоупотребление лекарствами от кашля. Бангладеш и Непал сообщили также об обострении проблемы, связанной со злоупотреблением бензодиазепинами. Кроме того, Бангладеш сталкивается с проблемой синтетических наркотиков. В Бангладеш и Индии происходит снижение возраста лиц, злоупотребляющих наркотиками, при этом в Бангладеш злоупотребление наркотиками теперь отмечено в школах. В Брунее Даруссаламе при относительно низком уровне злоупотребления наркотиками отмечен рост злоупотребления лекарствами от кашля, содержащими кодеин, а также бензодиазепинами.

29. В Индии наркотиками злоупотребляет преимущественно мужское население (97 процентов), и это явление особенно распространено среди неграмотного или имеющего лишь начальное образование населения, например, среди рабочих, транспортных и сельскохозяйственных работников, тряпичников и безработных.

30. На диаграмме III отражены имевшие место в 1994 году тенденции в области злоупотребления наркотиками в Азии и районе Тихого океана. Масштабы злоупотребления каннабисом и героином являются стабильными в Сингапуре, но расширяются в Шри-Ланке. Индонезия сообщила о значительном росте злоупотребления героином при значительном сокращении злоупотребления анальгетиками на основе синтетических наркотиков. В Индонезии, по-видимому, имеет место значительная утечка с законного рынка нитразепама, флунитразепама и диазепама. В этой стране распространено также злоупотребление амфетаминами, причем особенно среди женщин, которые составляют 60 процентов от числа лиц, злоупотребляющих этими наркотиками.

31. Ввиду того, что Мальдивские Острова расположены на новом маршруте незаконной переправки наркотиков, на них отмечен значительный рост злоупотребления героином, каннабисом и седативными препаратами. В последние пять лет, и особенно в прошедшем году, отмечены быстрые темпы расширения спроса на наркотики в этой стране. Расширение спроса объясняется прежде всего ростом числа лиц, злоупотребляющих наркотиками, и увеличением потребления ими наркотиков. Причиной расширения масштабов злоупотребления наркотиками считается изменение взглядов у подростков и молодых людей (злоупотребление наркотиками обычно распространено среди лиц в возрасте 15-25 лет), образ жизни которых под влиянием спутникового телевидения быстро приобретает черты западного образа жизни.

**Диаграмма III. Азия и район Тихого океана: тенденции в области  
злоупотребления наркотиками, 1994 год**

Количество стран

Примечание: На основе докладов, представленных 20 странами Азии и района Тихого океана.

32. В Гонконге, Лаосской Народно-Демократической Республике и Мьянме наиболее широко распространено злоупотребление опиумом или героином, или тем и другим. Явно изменился, особенно в Мьянме, характер злоупотребления: произошел переход от курения опиума к инъекциям героина. В Гонконге отмечен значительный рост злоупотребления героином, морфином и метадонном при сокращении злоупотребления опиумом. Злоупотребление каннабисом возросло на 50 процентов, амфетамином - на 75 процентов и бензодиазепинами - сразу на 86 процентов.

33. В Японии, Микронезии (Федеративные Штаты) и на Филиппинах наиболее широко распространено злоупотребление амфетаминами и каннабисом; на Филиппинах среди наркотиков амфетаминового ряда более всего злоупотребляют метамфетамином. Все эти страны сообщили о расширении масштабов злоупотребления амфетамином. Из этих стран лишь Федеративные Штаты Микронезии сообщили о сокращении злоупотребления каннабисом; другие страны сообщили о расширении масштабов злоупотребления этим наркотиком.

34. Вануату, Папуа-Новая Гвинея и Фиджи сообщили, что наркотиком, которым злоупотребляют более всего, является каннабис. В Папуа-Новой Гвинее наиболее острой проблемой является злоупотребление каннабисом (более 1 млн. человек) и диазепамом (почти 1 млн. человек); кроме того, тревожно быстрыми темпами расширяются масштабы злоупотребления летучими растворителями.

35. Характер злоупотребления наркотиками в Австралии отличается от характера злоупотребления в других частях Азии и района Тихого океана. Характер злоупотребления "наркотиками-аналогами" в этой стране аналогичен тому, который наблюдается в Западной Европе. В Австралии каннабис остается незаконным наркотиком, злоупотребление которым наиболее широко распространено. Согласно результатам обзоров, около трети населения злоупотребляло им, при этом примерно 7 процентов женщин и 15 процентов мужчин злоупотребляют им на еженедельной основе. Злоупотребление кокаином является незначительным. Ввиду доступности и низкой стоимости амфетамин стал привлекательным для лиц, злоупотребляющих стимуляторами, и по популярности остается на втором месте среди наркотиков, являющихся предметом злоупотребления. Диэтиламидом лизергиновой кислоты (ЛДС) злоупотребляет относительно узкий и стабильный круг молодых людей, являющихся завсегдатаями фривольных вечеринок. В 1994 году произошел ряд изменений, связанных прежде всего с появлением таких наркотиков, как относящийся к галлюциногенам брoлампетамин (ДОБ, именуемый также "Нексуси"). Злоупотребление ПМА, еще одним недавно появившимся наркотиком, привело к гибели двух человек. Действие еще одного наркотика, получаемого из китайского хвойника ма-хуан, аналогично действию МДМА; в таблетках содержится эфедрин (6 процентов) и псевдоэфедрин (1 процент). Отмечено также появление кетамина, который используется главным образом в качестве разбавителя; злоупотребление этим наркотиком прежде было зарегистрировано лишь в Латинской Америке. Недавно было обнаружено производство ГГБ; основным рынком его сбыта была намечена сфера туризма, хотя он добавляется также в другие наркотики, в частности в амфетамин.

#### **D. Европа**

36. В Исландии, Норвегии, Швеции и Финляндии злоупотребление амфетаминами на протяжении многих лет являлось основной проблемой в области злоупотребления наркотиками, помимо этого отмечено злоупотребление каннабисом. Вместе с тем сообщается об увеличении масштабов злоупотребления героином и амфетаминами, а также общего числа и доли лиц, которые злоупотребляют этими наркотиками внутривенно. Например, Исландия сообщила, что в Рейкьявике можно приобрести любые наркотики; вместе с тем в сельских районах можно приобрести лишь каннабис и амфетамины. Правительство обеспокоено тем фактом, что героин и амфетамины потребляются путем инъекций и что среди молодежи популярностью стал пользоваться наркотик МДМА. В Норвегии наблюдается увеличение количества изъятого героина и амфетаминов, что подтверждает сообщения о том, что ввиду низких цен на героин лица, ранее злоупотреблявшие другими веществами, в настоящее время злоупотребляют героином. В этой стране отмечено также увеличение масштабов злоупотребления ЛСД и наркотиком "экстази". В 1994 году количество изъятых в Норвегии амфетаминов превысило количество изъятого каннабиса. Финляндия сообщила о том, что проблема злоупотребления наркотиками не носила серьезного характера, при этом причиной наибольшей обеспокоенности по-прежнему является злоупотребление амфетаминами. Швеция сообщила, что с 1992 года положение в этой стране, связанное со злоупотреблением наркотиками, не изменилось.

37. В Беларуси, Латвии, Литве, Республике Молдова и Российской Федерации наблюдаются аналогичные тенденции злоупотребления наркотиками. Возрастает злоупотребление опиумом, каннабисом и меткатином. Все эти страны сообщили, что героин, опий, эфедрин и меткатин производятся из выращиваемых на месте растений и что героином и опиумом злоупотребляют внутривенно. Во многих странах произрастает также дикорастущий каннабис. Некоторые страны мотивировали увеличение злоупотребления наркотиками сложным социально-экономическим положением и ростом безработицы. Обострению проблемы способствовало также расширение незаконного оборота наркотиков.

38. Чешская Республика сообщила, что в этой стране наиболее часто предметом злоупотребления являются такие наркотики, как каннабис, галлюциногены и метамфетамины; далее следует героин. Наблюдается значительное увеличение злоупотребления всеми этими наркотиками, а также летучими

растворителями. Флунизипамом злоупотребляют в сочетании с другими наркотиками. Увеличение злоупотребления героином объясняется снижением розничной цены на него и расширением деятельности торговцев наркотиками, в результате чего героин, производимый внутри страны, конкурирует с героином, импортируемым торговцами. Увеличение злоупотребления метамфетаминами является результатом расширения незаконного производства внутри страны и предложения эфедрина законными производителями (см. диаграмму IV).

**Диаграмма IV. Восточная Европа: тенденции злоупотребления наркотиками  
в 1994 году**

39. Немного другие тенденции злоупотребления наркотиками можно наблюдать в Австрии, Словакии и Швейцарии. В Австрии и Словакии наблюдается значительное увеличение злоупотребления героином. Словакия сообщила также о злоупотреблении морфином, метамфетаминами и амфетаминами. Увеличение злоупотребления героином в Словакии началось после 1990 года. Хотя ранее оно имело место лишь в Братиславе, в настоящее время злоупотребление героином отмечено также в сельских районах Словакии. В Швейцарии наблюдается увеличение злоупотребления кокаином и расширение масштабов полинаркомании.

40. Несколько стран Западной Европы сообщили о расширении масштабов злоупотребления кокаином, амфетаминами и МДМА ("экстази"); в то же время, по сообщениям, злоупотребление опиатами является стабильным (см. диаграмму V). Половина остальных стран Западной Европы, представивших доклады, сообщили о расширении масштабов злоупотребления лишь кокаином. Германия, Италия, Лихтенштейн, Люксембург, Сан-Марино и Соединенное Королевство Великобритании и Северной Ирландии сообщили, что злоупотребление крэком распространилось на те районы этих стран, в которых ранее такое злоупотребление не отмечалось. Германия, Греция и Нидерланды сообщили об увеличении злоупотребления амфетаминами. Испания, Люксембург, Монако и Сан-Марино сообщили о резком увеличении злоупотребления наркотиком "экстази". Соединенное Королевство сообщило о появлении ГГБ и других наркотиков, таких, как фениламины. В Соединенном Королевстве недавно появились, но пока еще не являются предметом злоупотребления в широких масштабах несколько сильнодействующих галлюциногенов, таких как ДОБ (имеет также название "Нексус"). Германия и Испания сообщили об увеличении масштабов злоупотребления галлюциногенами. В Германии, Греции, Нидерландах и Соединенном Королевстве увеличивается злоупотребление каннабисом. Югославия сообщила о вызывающей серьезную обеспокоенность тенденции полинаркомании. Наблюдается увеличение злоупотребления практически всеми наркотиками, являющимися предметом злоупотребления в этой стране. Лишь Германия и Португалия сообщили о значительном сокращении злоупотребления седативными средствами.

#### **Е. Ближний и Средний Восток**

41. Лишь Иордания и Турция сообщили об увеличении злоупотребления наркотиками; все другие страны Ближнего и Среднего Востока, представившие доклады, сообщили, что проблема злоупотребления наркотиками носит стабильный характер или становится менее острой. Турция сообщила о значительном увеличении злоупотребления каннабисом и о незначительном увеличении злоупотребления героином, морфином, седативными средствами и кокаином, а также о незначительном расширении масштабов полинаркомании. В Иордании наблюдается значительное увеличение злоупотребления героином, бензодиазепинами и другими седативными средствами. Иордания, Катар и Турция сообщили о злоупотреблении двумя наркотиками, которые не находятся под международным контролем, но которые используются для лечения болезни Паркинсона. Ранее такое злоупотребление отмечалось лишь в Латинской Америке.

42. Исламская Республика Иран сообщила о стабильном, но по-прежнему серьезном характере проблемы наркотиков. Ирак отметил, что не располагает информацией о лицах, злоупотребляющих наркотиками или психотропными веществами. В Израиле проблема злоупотребления наркотиками носит стабильный характер либо становится менее острой. Сирийская Арабская Республика не сообщила о масштабах злоупотребления наркотиками в этой стране.

43. Государства, расположенные в районе Персидского залива, такие, как Катар, Кувейт, Объединенные Арабские Эмираты и Оман, не сообщили о существовании серьезных проблем злоупотребления наркотиками. Катар выразил обеспокоенность тем, что масштабы спроса на незаконные наркотики и незаконного оборота наркотиков возрастут в результате значительного притока рабочих из стран, в которых наркотики производятся и являются предметом злоупотребления. Многие страны этого субрегиона отметили возрастающую проблему злоупотребления летучими растворителями.

#### IV. ВОЗНИКАЮЩИЕ ВОПРОСЫ, СВЯЗАННЫЕ СО ЗЛОУПОТРЕБЛЕНИЕМ НАРКОТИКАМИ

44. Большинство связанных с наркотиками вопросов и проблем, отмеченных в докладах, касаются практически постоянного расширения масштабов злоупотребления наркотиками, его воздействия на пенитенциарные системы и системы уголовного правосудия, распространения ВИЧ и синдрома приобретенного иммунодефицита (СПИД) в результате практики злоупотребления наркотиками путем инъекций и огромных людских и финансовых затрат, связанных с попыткой остановить злоупотребление наркотиками и вылечить наркоманов.

45. В ряде стран обостряется проблема воздействия численности лиц, арестованных за уголовные правонарушения, связанные с наркотиками, на систему уголовного правосудия. В ряде случаев увеличение численности таких лиц привело к переполнению систем уголовного правосудия и серьезным задержкам рассмотрения всех видов дел. Данная проблема имеет еще более серьезный характер в странах, в которых существует практика оставления под стражей до судебного разбирательства лиц, которым предъявлено обвинение в совершении таких правонарушений. В ряде стран увеличение числа наркоманов и торговцев наркотиками, приговоренных к тюремному заключению, ведет к переполнению тюрем.

46. Другой обостряющейся проблемой являются масштабы злоупотребления наркотиками в тюрьмах. Например, в Африке уровень злоупотребления является очень разным: в Нигерии за совершение правонарушений, связанных с наркотиками, отбывают наказание пять процентов заключенных; в Маврикии данная цифра колеблется от 25 до 40 процентов. В Азии и районе Тихого океана данная цифра колеблется от 15 процентов в Мьянме до 45 процентов в Шри-Ланке. В Европе также наблюдается значительное расхождение: например, в Бельгии и Испании к числу торговцев наркотиками или наркоманов относятся около 30 процентов заключенных, в Португалии - 60 процентов, а в Лихтенштейне - 90 процентов. На Ближнем и Среднем Востоке данный показатель является относительно низким: 10 процентов в Омане и 7 процентов в Сирийской Арабской Республике.

47. Уровень злоупотребления наркотиками в тюрьмах особенно высок в Латинской Америке и Карибском бассейне, где наркотиками злоупотребляют от 30 до 50 процентов заключенных; исключением является Панама, где этот показатель составляет 80 процентов. В Азии и районе Тихого океана в тюрьмах многих стран наиболее часто злоупотребляют каннабисом; вместе с тем в странах, в которых широко распространено злоупотребление наркотиками внутривенно, такое злоупотребление также широко распространено в тюрьмах. Данная проблема вызывает особую обеспокоенность с учетом того факта, что лица, злоупотребляющие наркотиками внутривенно, относятся к группе высокого риска инфекции ВИЧ.

48. Расширяется распространение ВИЧ как следствие распространенной среди наркоманов практики многократного использования оборудования для инъекций. В некоторых странах потребление наркотиков путем инъекций стало основной причиной распространения ВИЧ. Марокко была единственной страной в Африке, которая сообщила о распространении ВИЧ в результате злоупотребления наркотиками путем инъекций. Хотя число случаев было относительно небольшим (36), важен тот факт, что существует небольшая группа инфицированных ВИЧ, потребляющих наркотики путем инъекций.

49. В Соединенных Штатах Америки с июля 1993 года по июнь 1994 года зарегистрировано 85 260 новых случаев заражения СПИДом, из которых 33 непосредственно связаны с потреблением героина путем инъекций. В Мексике лишь около двух процентов из 630 новых случаев инфицирования ВИЧ, о которых было сообщено в 1994 году, являлись результатом злоупотребления наркотиками; в Боливии этот показатель составил 15 процентов. Белиз сообщил о злоупотреблении бензодиазепинами путем инъекций.

50. В Азии продолжается быстрое распространение ВИЧ. В Непале из 235 случаев заражения ВИЧ доля лиц, инфицированных в результате злоупотребления наркотиками внутривенно, неизвестна, однако в программе замены игл в Катманду участвуют от 700 до 800 лиц, в связи с чем предполагается, что практика многократного использования оборудования для инъекций не имеет широкого



распространения. Вместе с тем в Индии с 1992 года показатели распространения ВИЧ увеличились в три раза; лица, злоупотребляющие наркотиками внутривенно, составляют 6,5 процента от общего числа случаев ВИЧ, причем у 38,4 процента лиц, злоупотребляющих наркотиками внутривенно, зарегистрирована положительная реакция на ВИЧ. В Индии в штатах Манипур, Мизорам и Нагаланд, по оценкам, доля лиц, злоупотребляющих наркотиками внутривенно, составляет от 1 до 2 процентов от общей численности населения. Злоупотребление наркотиками внутривенно является главной причиной распространения ВИЧ в северо-восточных штатах Индии. Например, в штате Манипур доля инфицированных ВИЧ среди лиц, злоупотребляющих наркотиками внутривенно, составляет более 55 процентов. Бангладеш сообщила, что в городских районах возросло злоупотребление наркотиками внутривенно, поэтому вполне вероятно, что число инфицированных ВИЧ также возрастет.

51. Индонезия, Сингапур и Шри-Ланка сообщили, что проблема злоупотребления наркотиками внутривенно не является распространенной и что распространение ВИЧ в результате такого злоупотребления не является серьезной проблемой.

52. За первые шесть месяцев 1994 года в Мьянме было зарегистрировано 1 039 уведомлений о случаях инфицирования ВИЧ и 145 уведомлений о случаях заражения СПИДом. Информация об источнике инфекции не поступала, однако многократное использование игл среди лиц, злоупотребляющих наркотиками внутривенно, является распространенным явлением, особенно на начальной стадии злоупотребления наркотиками. Среди инфицированных ВИЧ 86 процентов составляют мужчины.

53. В Гонконге проблема злоупотребления героином носит серьезный характер. Приблизительно половина лиц, злоупотребляющих героином, пользуется инъекциями. К концу 1994 года зарегистрировано 60 инфицированных ВИЧ и 19 больных СПИДом среди лиц, злоупотребляющих наркотиками внутривенно.

54. В Сингапуре из 222 инфицированных ВИЧ в 1994 году было зарегистрировано 64 случая и лишь 3 процента были инфицированы в результате злоупотребления наркотиками внутривенно. Из 75 больных СПИДом в 1994 году было зарегистрировано 22 человека.

55. В Европе между странами существует существенное расхождение численности инфицированных ВИЧ, а также доли лиц, злоупотребляющих наркотиками внутривенно, у которых реакция на ВИЧ является положительной. Из 1 827 больных СПИДом в Бельгии лишь 6,7 процента злоупотребляют наркотиками внутривенно. В Дании этот показатель составляет 7 процентов, а в Норвегии - 11 процентов от новых случаев инфицирования ВИЧ. В Испании из 19 012 больных СПИДом 64,4 процента злоупотребляли наркотиками внутривенно. Среднестатистической страной является Швейцария, в которой доля лиц, злоупотребляющих наркотиками внутривенно, составляет 30 процентов от 1 600 новых случаев инфицирования ВИЧ и 44 процента новых случаев заражения СПИДом.

56. Оценки смертности, связанной с наркотиками, когда они имеются, различаются. В Африке ни одна страна не представила такой оценки. Страны Ближнего и Среднего Востока не сообщили о случаях смертности, связанных с наркотиками.

57. В странах американского континента лишь Соединенные Штаты Америки сообщили о численности смертных случаев в связи со злоупотреблением наркотиками: 7 532.

58. В Азии Мьянма и Сингапур сообщили о двух смертных случаях, связанных с наркотиками. Индонезия сообщила о девяти таких случаях. Австралия сообщила, что на 100 000 жителей приходится 2,8 смертных случая в результате потребления наркотиков. Правительство Австралии отметило, что показатель смертных случаев, связанных с наркотиками, колеблется от года к году главным образом в результате того, что показатель чистоты наркотиков, являющихся предметом злоупотребления, претерпевает значительные изменения.

59. В Европе Финляндия сообщила о 208 мужчинах и 86 женщинах, смерть которых была связана с наркотиками. Германия сообщила о самом высоком абсолютном числе смертных случаев в Европе, связанных с наркотиками. Другие европейские страны сообщили следующее число смертных случаев,

связанных с наркотиками: Австрия - 250; Бельгия - 64; Латвия - 65; Нидерланды - 120; Швейцария - 353; и Соединенное Королевство - 79.