



UNODC

Управление Организации Объединенных Наций
по наркотикам и преступности

ВСЕМИРНЫЙ
ДОКЛАД
О НАРКОТИКАХ

2013

Ecstasy

HEROIN

УПРАВЛЕНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ ОБЪЕДИНЕННЫХ НАЦИЙ ПО НАРКОТИКАМ И ПРЕСТУПНОСТИ

Вена

Всемирный доклад о наркотиках 2013 год



ОРГАНИЗАЦИЯ ОБЪЕДИНЕННЫХ НАЦИЙ

Нью-Йорк, 2013 год

© Организация Объединенных Наций, май 2013 года. Все права сохранены повсюду в мире.
ISBN: 978-92-1-148273-7
e-ISBN: 978-92-1-056168-6
Издание Организации Объединенных Наций, в продаже под № R.13.XI.6

Разрешается воспроизведение настоящего издания полностью или частично любым способом в образовательных или некоммерческих целях без получения особого разрешения от владельца авторских прав, при условии ссылки на источник. УНП ООН будет признательно за предоставление ему экземпляра любого издания, для которого в качестве источника использовалось настоящее издание.

При цитировании рекомендуется ссылка: УНП ООН, *Всемирный доклад о наркотиках, 2013 год* (издание Организации Объединенных Наций, в продаже под № R.13.XI.6).

Использование настоящего издания для перепродажи или извлечения иной коммерческой выгоды без письменного разрешения Управления Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности запрещается. Заявки на получение такого разрешения с указанием цели и назначения воспроизведения этого издания следует направлять в Сектор анализа политики и исследований УНП ООН.

ОГОВОРКИ

Информация, содержащаяся в настоящем издании, не обязательно является отражением взглядов или политики УНП ООН или организаций, внесших вклад в его подготовку, и не подразумевает официального одобрения с их стороны.

Используемые в настоящем издании определения и представление материалов не подразумевают выражения какого-либо мнения со стороны УНП ООН в отношении правового статуса той или иной страны, территории или города, либо их полномочных органов, или же делимитации их границ или установления их пределов.

Любые отзывы об этом докладе приветствуются, их следует направлять по адресу:

Division for Policy Analysis and Public Affairs
United Nations Office on Drugs and Crime
P.O. Box 500
1400 Vienna
Austria
Тел.: (+43) 1 26060 0
Факс: (+43) 1 26060 5827

Электронная почта: wdr@unodc.org
Веб-сайт: www.unodc.org

ПРЕДИСЛОВИЕ

В материалах *Всемирного доклада о наркотиках за 2013 год* содержатся важные выводы для предстоящего на высоком уровне обзора подтвержденных странами в 2009 году обязательств по принятию мер в области контроля над наркотиками. Данные меры были изложены в Политической декларации и Плана действий по налаживанию международного сотрудничества в целях выработки комплексной и сбалансированной стратегии борьбы с мировой проблемой наркотиков.

На глобальном уровне отмечалось увеличение производства новых психоактивных веществ, то есть веществ, не подпадающих под международный контроль, и злоупотребления ими. Изготовление и потребление веществ, находящихся под международным контролем, остаются преимущественно стабильными по сравнению с 2009 годом, хотя тенденции предложения наркотиков и спроса на них различаются по регионам и странам и по видам наркотиков. Государства-члены, являющиеся сторонами трех международных Конвенций о контроле над наркотиками, принятых в целях охраны здоровья и благосостояния человечества, подтверждают свою приверженность системе контроля над наркотиками. Факты свидетельствуют о том, что, хотя эта система, возможно, и не устранила проблему наркотиков, она по-прежнему препятствует тому, чтобы эта проблема приобрела управляемый характер.

Мы должны признать, что в мире не произошло значительного уменьшения спроса на наркотики и что существуют определенные проблемы, такие как функционирование системы контроля над наркотиками, насилие, связанное с незаконным оборотом запрещенных наркотиков, быстрое распространение новых психоактивных веществ и принятие национальных законодательных мер, которые могут привести к нарушению прав человека. Реальной задачей является не внесение поправок в Конвенции, а осуществление Конвенций в соответствии с духом, которым они проникнуты.

Усиление конкуренции в области незаконного оборота кокаина в Центральной Америке вызвало рост насилия в этом регионе, однако легализация наркотиков не приведет к решению этой проблемы. Организованная преступность чрезвычайно легко приспосабливается к обстоятельствам. Она просто переместится в другие сферы бизнеса, столь же выгодные и с такими же высокими уровнями насилия.

Для ведения борьбы с наркотиками в полном соответствии с нормами в области прав человека необходимо основной упор сделать на соответствие духу существующих Конвенций о наркотиках, а именно заботе о здоровье. Необходимо уделять больше внимания аспектам здравоохранения и соответствующим образом изменить баланс мер в области контроля над наркотиками. Как показал опыт, ни сокращение предложения, ни сокращение спроса сами по себе не приводят к решению этой проблемы. Поэтому необходимо выработать более сбалансированный подход к решению проблемы наркотиков. В частности, следует предпринять более активные усилия в области профилактики и лечения, не только принимая политические декларации по этим вопросам, но и выделяя средства на эти цели.

В этом году во *Всемирном докладе о наркотиках* показаны масштабы проблемы, связанной с новыми психоактивными веществами, которые могут вызывать смертельно опасные последствия у их потребителей. Международное сообщество

рассмотрит проблему новых психоактивных веществ в рамках заседания высокого уровня Комиссии по наркотическим средствам в 2014 году. Как и в случае с традиционными наркотиками, принимаемые международным сообществом меры по борьбе с новыми психоактивными веществами должны быть направлены на области их предложения и спроса. Недостаток информации об отрицательных последствиях и рисках для здоровья и безопасности населения, а также тот факт, что новые психоактивные вещества не подпадают под международный контроль, указывают на необходимость принятия новаторских профилактических мер и обмена передовым опытом между странами.

Появление большого числа новых психоактивных веществ и скорость их распространения во всех регионах мира стали одной из наиболее заметных тенденций на рынках наркотиков за последние пять лет. Хотя существующая международная система контроля над наркотиками способна противостоять распространению новых веществ, представляющих угрозу здоровью населения, сейчас от нее требуется принятие ответных мер, соизмеримых с беспрецедентно быстро нарастающей проблемой новых психоактивных веществ. Некоторые страны приняли новаторские подходы, направленные на пресечение распространения этих веществ, но, учитывая глобальный характер данной проблемы, для ее решения необходимо принять меры, предусматривающие международное сотрудничество и всеобъемлющий охват. При разработке таких мер следует использовать все применимые положения существующих международных Конвенций о наркотиках. Кроме того, в целях укрепления международной системы контроля необходимо содействовать проведению систематических оценок целесообразности применения некоторых новаторских подходов на национальном уровне.

С целью оценки потенциального вреда новых психоактивных веществ для здоровья первостепенное значение имеют выявление и идентификация появляющихся веществ, поэтому необходимо обеспечить сбор, обновление и распространение научной, эпидемиологической, судебно-медицинской и токсикологической информации о таких веществах. В соответствии с просьбой, содержащейся в резолюции 56/4 Комиссии по наркотическим средствам о развитии международного сотрудничества в выявлении новых психоактивных веществ и оповещении о них, Управление Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности (УНП ООН) готово оказать международному сообществу поддержку в создании глобальной системы раннего оповещения, которая будет предоставлять правительствам необходимую информацию о новых психоактивных веществах, в частности научные данные для разработки и принятия научно обоснованных мер.

В связи с приближением намеченного на 2014 год вывода международных сил из Афганистана эта страна нуждается в согласованной поддержке со стороны международного сообщества. Организация Объединенных Наций, и в частности УНП ООН, должны будут значительно увеличить масштабы помощи в целях интеграции программ по борьбе с наркотиками в общие стратегии социального и экономического развития страны, с тем чтобы сократить нынешние масштабы культивирования и производства опиума и снизить вызывающие озабоченность показатели распространения опиатов среди населения Афганистана. Для этих целей УНП ООН разработало страновую программу, одну из крупнейших

в мире, а также приняло комплексную региональную программу для Афганистана и соседних с ним стран.

Несмотря на то что из Африканского региона поступают крайне скудные данные, тенденции в создании новых маршрутов незаконного оборота наркотиков и производстве запрещенных веществ свидетельствуют о том, что Африканский континент становится все более уязвимым перед лицом наркоторговли и организованной преступности. Помимо того что эти тенденции могут способствовать политической и экономической нестабильности во многих странах региона, это может также привести к росту доступности и потребления запрещенных веществ на местном уровне. Поэтому международное сообщество должно инвестировать средства в проведение научно обоснованных мероприятий по профилактике наркопотребления, лечению наркотической зависимости, успешному пресечению оборота запрещенных веществ и подавлению организованной преступности. Международному сообществу должны быть также предоставлены необходимые ресурсы для мониторинга ситуации с наркотиками в Африке.

Что касается лиц, употребляющих наркотики путем инъекций, а также ВИЧ-инфицированных, то, как явствует из *Всемирного доклада о наркотиках за 2013 год*, здесь наблюдается некоторое улучшение положения. Страны, осуществившие всеобъемлющий комплекс мер по борьбе с ВИЧ, смогли добиться уменьшения распространенности поведения, связанного с высоким риском, и числа случаев передачи ВИЧ и других инфекций через кровь. Есть надежда, что эти страны смогут достичь целей, поставленных в Политической декларации 2009 года и в Плане действий, путем оказания и расширения услуг по профилактике и лечению для лиц, употребляющих наркотики путем инъекций, и расширения доступа к таким услугам. Тем не менее остается еще одна колоссальная задача: выполнить обязательство, содержащееся в принятой Генеральной Ассамблеей в 2011 году "Политической декларации по ВИЧ

и СПИДу: активизация наших усилий по искоренению ВИЧ и СПИДа", где была поставлена цель по сокращению на 50 процентов числа новых случаев инфицирования ВИЧ среди лиц, употребляющих наркотики путем инъекций. Это будет способствовать значительному увеличению масштабов научно обоснованных мероприятий по профилактике ВИЧ в странах, где эпидемия обусловлена употреблением наркотиков путем инъекций.

Запрещенные наркотики продолжают подвергать опасности здоровье и благополучие людей во всем мире. Они ставят под угрозу стабильность и безопасность целых регионов, а также экономическое и социальное развитие. Таким образом, запрещенные наркотики, преступность и развитие тесно связаны между собой во многих отношениях. Низкий уровень социально-экономического развития нередко способствует усилению наркотической зависимости, а незаконный оборот наркотиков, наряду со многими другими видами транснациональной организованной преступности, подрывает развитие человеческого потенциала. Мы должны разорвать этот порочный круг, чтобы защитить право людей на здоровый образ жизни и содействовать устойчивому экономическому росту и повышению безопасности и стабильности. Поэтому очень важно поднять проблему наркотиков при разработке повестки дня в области развития на период после 2015 года.



Юрий Федотов
Директор-исполнитель
Управления Организации Объединенных Наций
по наркотикам и преступности

СОДЕРЖАНИЕ

ПРЕДИСЛОВИЕ	iii
ПОЯСНИТЕЛЬНЫЕ ПРИМЕЧАНИЯ	vii
РЕЗЮМЕ	ix

1. ПОСЛЕДНИЕ СТАТИСТИЧЕСКИЕ ДАННЫЕ И АНАЛИЗ ТЕНДЕНЦИЙ НА РЫНКЕ ЗАПРЕЩЕННЫХ НАРКОТИКОВ

A. Масштаб незаконного потребления наркотиков и последствия для здоровья населения	1
B. Обзор тенденций, связанных с показателями предложения наркотиков, в разбивке по видам наркотиков и по регионам	18
C. Рынок каннабиса	24
D. Незаконный рынок опиатов	30
E. Рынок кокаина	37
F. Рынок стимуляторов амфетаминового ряда	49
G. Выводы	57

2. НОВЫЕ ПСИХОАКТИВНЫЕ ВЕЩЕСТВА

A. Введение	59
B. Новые психоактивные вещества: понятия и определения	60
C. Появление и распространение новых психоактивных веществ в последние годы	67
D. Выводы и направления дальнейшей работы	113

ПРИЛОЖЕНИЕ I	i
Карты и таблицы: спрос на наркотики	
ПРИЛОЖЕНИЕ II	vii
Карты и таблицы: предложение наркотиков	
ПРИЛОЖЕНИЕ III	
Группировка стран по регионам	xv
ГЛОССАРИЙ	xvii

Редакционно-издательская группа

Всемирный доклад о наркотиках, 2013 год был подготовлен под руководством Сандипа Чавлы, заместителя Директора-исполнителя УНП ООН и директора Отдела анализа политики и связей с общественностью

Основная группа

Сектор исследований и анализа тенденций

Анджела Ми, Сюзанн Куннен, Кристина Куттниг и Джайя Мохан.

Секция лабораторного и научного обеспечения

Джастис Тетти, Беата Хаммонд, Сабрина Левисьянос и Кристаль Пинерос.

Секция статистики и обзоров

Коэн Буссинк, Филип Дэвис, Юлия Лямзина, Камран Ниаз, Притхи Перера, Умиджон Рахмонбердиев, Мартин Райтельхубер, Али Саадеддин, Джейни Шелтон, Антуан Вела и Ирмгард Зайлер.

Секция исследований и анализа угроз

Анья Коренблик и Томас Пичман.

В докладе также использованы результаты работы и профессиональные знания многих других сотрудников УНП ООН в Вене и в мире в целом.

ПОЯСНИТЕЛЬНЫЕ ПРИМЕЧАНИЯ

Использование на картах границ, названий и обозначений не подразумевает их официального одобрения или признания со стороны Организации Объединенных Наций. Согласованная Индией и Пакистаном граница между контролируемыми ими территориями в Джамму и Кашмире указана приблизительно пунктирной линией. Стороны еще не достигли окончательной договоренности относительно статуса Джамму и Кашмира. Спорные границы (Китай/Индия) заштрихованы ввиду сложности их точного отображения.

Употребляемые обозначения и изложение материала в настоящем издании не означает выражения со стороны Секретариата Организации Объединенных Наций какого бы то ни было мнения относительно правового статуса страны, территории, города или района, или их органов власти, или относительно делимитации их границ.

Для обозначения стран и районов используются названия, имевшие официальный статус на момент сбора соответствующих данных.

Все упоминания о Косово в настоящей публикации следует толковать как отвечающие резолюции 1244 (1999) Совета Безопасности.

Поскольку существует определенная научная и правовая неопределенность относительно различий между "употреблением" наркотических средств, их "неправильным употреблением" и "злоупотреблением" ими, в настоящем докладе используются нейтральные термины – "употребление" или "потребление" наркотиков.

В настоящем докладе использованы данные о населении, содержащиеся в подготовленной Отделом народонаселения Департамента по экономическим и социальным вопросам Организации Объединенных Наций публикации *World Population Prospects: The 2010 Revision*. См. по адресу: <http://esa.un.org/wpp>.

"Долл. США" означают доллары Соединенных Штатов Америки, если не указано иное.

"Тонны" означают метрические тонны, если не указано иное.

В настоящем докладе использованы следующие сокращения:

3,4-МДФ-2-П	3,4-метилendioксифенил-2-пропанон	МДПВ	метилendioксипировалерон
4-ММК	4-метилметкатинон	МДЭ	метилendioксиэтиламфетамин
БЗП	N-бензилпиперазин	НПВ	новое психоактивное вещество
ВВП	валовый внутренний продукт	ПМК	пиперонилметилкетон
ВИЧ	вирус иммунодефицита человека	САР	стимуляторы амфетаминового ряда
ВОЗ	Всемирная организация здравоохранения	СИКАД	Межамериканская комиссия по борьбе со злоупотреблением наркотическими средствами (Организация американских государств)
га	гектар	СПИД	синдром приобретенного иммунодефицита
Европол	Европейское полицейское управление	ТГК	тетрагидроканнабинол
ЕЦМНН	Европейский центр мониторинга наркотиков и наркомании	УОСЗН	Управление по обеспечению соблюдения законов о наркотиках (Соединенные Штаты Америки)
Интерпол	Международная организация уголовной полиции	Ф-2-П	1-фенил-2-пропанон
ЛСД	диэтиламид лизергиновой кислоты	ХФП	m-хлорофенилпиперазин
МДА	метилendioксиамфетамин		
МДМА	метилendioксиметамфетамин		

РЕЗЮМЕ

Всемирный доклад о наркотиках предлагает всесторонний обзор последних изменений, происшедших на рынках наркотиков. Он охватывает такие вопросы, как производство, незаконный оборот, потребление и связанные с ним последствия для здоровья человека. В главе 1 доклада за этот год рассматриваются общая ситуация и последние тенденции на различных наркорынках, масштабы незаконного потребления наркотиков, а также его воздействие на здоровье человека.

В главе 2 рассматривается проблема новых психоактивных веществ (НПВ), которые могут вызывать смертельно опасные последствия у их потребителей, при том что их трудно контролировать, поскольку производители и "ассортимент" таких веществ, появившихся в течение последнего десятилетия, очень быстро меняются.

Общая картина

Потребление наркотиков на общемировом уровне остается стабильным

В целом потребление наркотиков на общемировом уровне остается стабильным. Несмотря на некоторое увеличение расчетного общего числа потребителей любых запрещенных веществ, согласно оценкам, численность наркопотребителей, страдающих наркозависимостью или расстройствами, связанными с потреблением наркотиков, остается стабильной. Увеличение расчетного годового числа наркопотребителей в значительной степени отражает рост численности мирового населения.

Причиной для беспокойства остается полинаркомания, в частности употребление лекарственных средств рецептурного отпуска в сочетании с запрещенными веществами. Особую обеспокоенность вызывают злоупотребления седативными средствами и транквилизаторами: более 60 процентов стран, охваченных настоящим докладом, относят такие вещества к числу трех основных веществ, являющихся предметом злоупотребления.

Рост числа НПВ на рынке вызывает также серьезную обеспокоенность в системе общественного здравоохранения. Это связано не только с расширением масштабов их потребления, но и незнанием их пагубных последствий, а также с недостаточностью научных исследований, посвященных изучению таких последствий.

Употребление наркотиков путем инъекций и ВИЧ по-прежнему являются предметом обеспокоенности для общественного здравоохранения

Согласно новым данным, численность лиц, употребляющих наркотики путем инъекций, и тех, кто употребляет наркотики таким способом и живет с ВИЧ, в 2011 году была ниже, чем предполагалось: по оценкам, наркотики путем инъекций употребляют 14 млн. человек в возрасте от 15 до 64 лет, при этом 1,6 млн. человек, употребляющих наркотики путем инъекций, живут с ВИЧ. Эти цифры указывают на то, что с 2008 года расчетное число лиц, употребляющих наркотики путем инъекций, сократилось на 12 процентов, а число лиц, употребляющих наркотики путем инъекций и живущих с ВИЧ, – на 46 процентов.

В 2011 году, по оценкам, произошло 211 000 случаев смерти, связанных с наркотиками. Большая часть этих случаев приходилась на молодых наркопотребителей, и их можно было, как правило, предотвратить. Среди веществ, послуживших причиной смерти, связанной с наркотиками, чаще всего, как и прежде, упоминались опиоиды. Медицинская помощь наркозависимым по-прежнему оказывается далеко не всегда: по оценкам, в течение предыдущего года наркологическая помощь была оказана лишь каждому шестому проблемному наркопотребителю.

Незаконный оборот наркотиков на море создает серьезные проблемы для властей

С учетом огромного количества разрешенных веществ, ежедневно перевозимых через океаны и континенты контейнерами и даже небольшими судами, незаконный оборот на море представляет собой особенно сложную проблему для властей.

Судя по некоторым данным, маршруты незаконного оборота на море все чаще пролегают через Восточную и Западную Африку. Новый морской маршрут, идущий из Афганистана на юг через порты Исламской Республики Иран или Пакистана, все шире используется наркоторговцами для доставки наркотиков на потребительские рынки через порты Восточной и Западной Африки. С 2009 года изъятия героина в Африке резко возросли, что особенно заметно по Восточной Африке, где они увеличились почти в 10 раз.

Как показывает опыт, изъятия на море, как правило, крупнее изъятий, производимых на автотранспорте или на железнодорожном транспорте. Хотя изъятия на море составляют не более 11 процентов от общего числа случаев изъятия всех наркотиков в мире, каждое из изъятий на море в среднем почти в 30 раз превышает размер партий наркотиков, перевозимых по воздуху. Принятие целенаправленных мер по пресечению незаконного оборота позволит властям производить более крупные изъятия наркотиков, незаконно перевозимых по морю.

Новые маршруты незаконного оборота наркотиков

Наркоторговцы активно ищут новые маршруты поставки наркотиков в дополнение к уже имеющимся: судя по некоторым данным, начинают появляться новые сухопутные маршруты контрабанды героина, например его поставляют из Афганистана не только по уже сложившемуся балканскому и северному маршрутам, но и в южном направлении через Исламскую Республику Иран или Пакистан и далее по Ближнему Востоку через Ирак. Хотя балканский маршрут незаконного оборота наркотиков остается самым популярным, на нем отмечается сокращение объема поставок героина.

Кроме того, судя по данным об изъятиях, произведенных в странах Восточной и Юго-Восточной Азии, афганские опиаты начинают конкурировать с опиатами, производимыми и потребляемыми в этом субрегионе.

Хотя Африканский континент, несомненно, становится все более значимым и уязвимым с точки зрения распространения маршрутов незаконного оборота, информация по этой проблеме является весьма ограниченной. Для того чтобы эффективно отслеживать эту тревожную тенденцию, следует безотлагательно укрепить потенциал стран региона в области сбора и анализа данных.

Судя по изъятиям кокаина в Колумбии, атлантический маршрут незаконного оборота наркотиков на море постепенно приобретает все большее значение по сравнению с тихоокеанским маршрутом; определенную роль в системе незаконного оборота кокаина из Южной Америки в Европу через Бразилию, Португалию и португалоязычные страны Африки играет, по-видимому, языковой фактор. Некоторые данные указывают на то, что рынок кокаина постепенно начинает охватывать стремительно развивающиеся в экономическом отношении страны Азии.

Общие тенденции, касающиеся разных категорий наркотиков

Опиаты

В области производства и потребления опиатов отмечаются некоторые серьезные изменения.

Судя по имеющимся ограниченным данным, с 2009 года потребление опиоидов (рецептурных опиоидных лекарственных средств, героина и опия) в некоторых частях Азии (Восточной и Юго-Восточной Азии, а также Центральной и Западной Азии) и Африки выросло.

С другой стороны, потребление опиатов (героина и опия) остается стабильным (около 16,5 млн. человек, или 0,4 процента населения в возрасте 15–64 лет), хотя в Юго-Западной и Центральной Азии, Восточной и Юго-Восточной Европе и Северной Америке отмечается высокая распространенность потребления опиатов.

В Европе, судя по некоторым данным, потребление героина сокращается, что обусловлено целым рядом факторов, в том числе старением популяции наркопотребителей, получающих наркологическую помощь, и активизацией усилий по пресечению поставок героина. Тем не менее из некоторых районов Европы по-прежнему поступают сообщения о немедическом использовании опиоидных лекарственных средств рецептурного отпуска.

Что касается производства опия, то Афганистан сохранил свои позиции в качестве крупнейшего в мире производителя этого наркотика (74 процента общемирового объема незаконного производства опия в 2012 году). Хотя общая площадь земель, занятых под культивирование опийного мака в мире, выросла в 2012 году на 15 процентов, главным образом вследствие расширения площадей в Афганистане и Мьянме, общемировой объем производства опия сократился почти на 30 процентов, то есть составил менее 5 тыс. тонн в 2012 году, что было связано главным образом с неурожаем в Афганистане. Крупнейшим производителем опия на Американском континенте оставалась Мексика.

Производство опия в Лаосской Народно-Демократической Республике и Мьянме, как представляется, является недостаточным для удовлетворения спроса растущего числа потребителей героина в некоторых районах Азии.

Общемировой объем изъятий морфина и героина в 2011 году увеличился, однако в отдельных регионах и странах, в том числе в Турции и Западной и Центральной Европе, он сократился.

Кокаин

В 2011 году общая площадь культивирования коки в мире составила 155 600 га, то есть почти не изменилась за год, однако она была на 14 процентов меньше, чем в 2007 году, и на 30 процентов меньше, чем в 2000 году. По оценкам, объем производства кокаина, в пересчете на абсолютно

чистый кокаин, составил в 2011 году от 776 до 1051 тонны, то есть почти не изменился за год. Сообщения о самых крупных изъятиях кокаина (без учета степени его чистоты) по-прежнему поступают из Колумбии (200 тонн) и Соединенных Штатов (94 тонны). Однако, судя по некоторым данным, в последние годы рынок кокаина начинает смещаться на некоторые регионы, которые прежде не ассоциировались ни с незаконным оборотом, ни с потреблением кокаина. Значительный рост был отмечен в Азии, Океании, Центральной и Южной Америке и Карибском бассейне. В Центральной Америке усиление конкуренции в сфере незаконного оборота кокаина привело к росту насилия.

Кокаин долгое время считался наркотиком для богатых. Некоторые факты, которые нельзя считать абсолютно убедительными, позволяют говорить о том, что это представление, возможно, не является совершенно беспочвенным при прочих равных условиях. Тем не менее масштабы потребления кокаина не всегда зависят от достатка. В некоторых богатых странах распространенность потребления кокаина остается на низком уровне, но имеются примеры обратного свойства.

Утверждается, что некоторые районы Восточной и Юго-Восточной Азии подвержены более высокому риску расширения масштабов потребления кокаина (хотя изначально оно было крайне низким). Объем изъятий в Гонконге (Китай) стремительно вырос и достиг в 2010 году почти 600 кг, а в 2011 году превысил 800 килограммов. Это объясняется разными факторами, зачастую связанными с роскошным образом жизни, с которым ассоциируется потребление кокаина, и появлением более обеспеченных групп населения. В то же время в Латинской Америке рост потребления кокаина, как правило, связан с его избытком, поскольку кокаин широко доступен и сравнительно дешев из-за близости к странам-производителям.

В Северной Америке показатели изъятий и распространенности потребления кокаина существенно снизились за период с 2006 года (лишь в 2011 году был зарегистрирован рост объема изъятий). В период с 2006 по 2011 год распространенность потребления кокаина в Соединенных Штатах среди населения в целом снизилась на 40 процентов, что частично обусловлено уменьшением производства в Колумбии, деятельностью правоохранительных органов и жесткой борьбой между картелями.

Если раньше Северная Америка и Центральная/Западная Европа доминировали на кокаиновом рынке, то теперь на их долю приходится примерно половина общемирового количества потребителей этого наркотика, что, по-видимому, свидетельствует о стабилизации потребления в Европе и сокращении в Северной Америке.

С другой стороны, в Океании в 2010 и 2011 годах были зарегистрированы очень большие объемы изъятий кокаина (соответственно, 1,9 тонны и 1,8 тонны по сравнению с 290 кг в 2009 году). В Австралии годовой показатель распространенности потребления кокаина среди лиц в возрасте 14 лет и старше вырос более чем в два раза – с 1,0 процента в 2004 году до 2,1 процента взрослого населения в 2010 году; этот показатель выше среднеевропейского показателя и соответствующего показателя распространенности в Соединенных Штатах.

Стимуляторы амфетаминового ряда

Имеются признаки расширения рынка стимуляторов амфетаминового ряда (САР): растут объемы изъятий и потребления, расширяется география производства и появляются новые рынки.

Во всем мире потребление САР, исключая экстази, по-прежнему широко распространено и, судя по всему, в большинстве регионов продолжает расти. По данным, полученным в 2011 году, порядка 0,7 процента мирового населения в возрасте 15–64 лет, или 33,8 млн. человек, употребляли САР в предыдущем году. По сравнению с 2009 годом в 2011 году показатель распространенности потребления экстази уменьшился (19,4 млн. человек, или 0,4 процента населения).

На традиционных рынках Северной Америки и Океании потребление остается стабильным, однако, по-видимому, растет на рынках стран с развитой экономикой в Азии, а именно в Восточной и Юго-Восточной Азии; при этом, согласно оценкам, учитывающим рост утечек прекурсоров, изъятий и изготовления метамфетамина, имеет место формирование рынка в Африке. По оценкам, показатель распространенности потребления САР в течение года в этом регионе выше среднемирового показателя.

В 2011 году во всем мире было изъято 123 тонны САР – новый высокий показатель, на 66 процентов превышающий показатель 2010 года (74 тонны) и вдвое превышающий показатель 2005 года (60 тонн). Самый большой объем изъятий метамфетамина (31 тонна, то есть в два с лишним раза больше, чем объем изъятий в предшествующем году (13 тонн)) зарегистрирован в Мексике, которая впервые опередила по этому показателю Соединенные Штаты.

В незаконном обороте САР основное место по-прежнему занимает метамфетамин, доля которого в общемировом объеме изъятий САР в 2011 году составила 71 процент. Таблетки метамфетамина по-прежнему доминируют на рынке САР в Восточной и Юго-Восточной Азии, где в 2011 году было изъято 122,8 млн. таблеток, что, однако, на 9 процентов меньше, чем в 2010 году (134,4 млн. таблеток). Вместе с тем объем изъятий кристаллического метамфетамина увеличился до 8,8 тонны (самый высокий показатель за последние пять лет), что указывает на непосредственную угрозу, сопряженную с этим веществом.

Все более широкой становится также география изготовления метамфетамина: новые точки были раскрыты, в частности, в Польше и Российской Федерации. Имеются также данные, указывающие на расширение масштабов изготовления в Центральной Америке и на рост влияния мексиканских организаций наркобизнеса на региональном рынке синтетических наркотиков.

Выросли также показатели изъятий амфетамина, в частности на Ближнем Востоке, где этот наркотик доступен главным образом в форме таблеток, которые реализуются на рынке как таблетки каптагона и основным компонентом которых является амфетамин.

Европа и Соединенные Штаты сообщили почти об одинаковом числе выявленных в 2011 году лабораторий по изготовлению амфетамина (соответственно, 58 и 57), то есть статистика по общему числу лабораторий по сравнению с 2010 годом остается довольно стабильной.

Потребление экстази на мировом уровне сокращается, но, судя по некоторым данным, увеличивается в Европе. Европа, Северная Америка и Океания – в порядке возрастания – остаются тремя регионами, в которых показатель распространенности потребления экстази превышает средний общемировой показатель.

Каннабис

Характеризация масштабов культивирования и производства каннабиса на мировом уровне остается трудной задачей: хотя производство каннабиса имеет место практически

в каждой стране мира, его выращивание, носящее в основном локальный характер, чаще всего осуществляется с целью удовлетворения спроса на местных рынках.

Каннабис остается наиболее широко распространенным запрещенным веществом. По сравнению с предыдущими оценками, представленными в 2009 году, имело место незначительное уменьшение числа лиц, употребляющих каннабис (180,6 млн. человек, или 3,9 процента населения в возрасте 15–64 лет).

Увеличение площади уничтоженных плантаций каннабиса в Соединенных Штатах, возможно, свидетельствует об увеличении площадей, используемых для культивирования каннабиса. Судя по всему, масштабы культивирования увеличились на всем Американском континенте. По сообщенным данным, объем изъятий марихуаны в Южной Америке в 2011 году вырос на 46 процентов.

В Европе увеличилось число изъятий марихуаны, но при этом уменьшилось число изъятий смолы каннабиса (гашиша). Это может быть признаком того, что каннабис отечественного производства продолжает замещать импортную, главным образом из Марокко, смолу каннабиса. По-видимому, имели место стабилизация и даже сокращение производства смолы каннабиса в ее основных государствах-производителях, то есть в Афганистане и Марокко.

Об изъятиях марихуаны сообщили многие страны Африки, при этом наибольшее количество марихуаны в этом регионе было изъято в Нигерии.

В Европе в странах с благоприятными климатическими условиями каннабис в основном выращивается в открытом грунте. В странах с менее благоприятными климатическими условиями, например в Бельгии и Нидерландах, распространено культивирование каннабиса в закрытом грунте. Составить точную картину культивирования и ликвидации каннабиса сложно, поскольку ситуация в разных странах и климатических зонах значительно отличается. Густота травостоя также значительно различается и зависит от метода культивирования (в закрытом или открытом грунте) и факторов окружающей среды.

Новые психоактивные вещества

Новые вредные вещества появляются на рынке наркотиков весьма регулярно, однако система международного контроля над наркотиками впервые испытывает трудности с реагированием на такое стремительно и творчески развивающееся явление, как новые психоактивные вещества (НПВ).

Число НПВ, о которых государства-члены сообщают УНП ООН, выросло со 166 на конец 2009 года до 251 на середину 2012 года, то есть более чем на 50 процентов. Впервые число НПВ фактически превысило общее число веществ, находящихся под международным контролем (234).

НПВ – вещества, являющиеся предметом злоупотребления в их чистом виде либо в виде препарата, которые не подпадают под контроль согласно международным конвенциям о наркотиках, однако могут представлять угрозу для здоровья населения. В этой связи определение "новые" не обязательно указывает на недавно изобретенные вещества, но на те вещества, которые недавно стали доступны на конкретных рынках. В целом термин НПВ является собирательным для нерегулируемых (новых) психоактивных веществ или продуктов, предназначенных оказывать действие, которое аналогично действию контролируемых наркотиков.

Реагируя на эту угрозу, государства-члены в рамках своего законодательства используют разнообразные методы для установления контроля над отдельными веществами или их аналогами.

В целом отмечается, что, когда какое-либо НПВ находится под контролем или включается в списки контролируемых веществ, его потребление вскоре сокращается, что положительно влияет на состояние здоровья населения и на смертность, связанную с потреблением этого вещества; вместе с тем "эффект замещения" затрудняет проведение каких-либо углубленных исследований долговременной отдачи от включения НПВ в списки контролируемых веществ. Конечно, имеются также случаи, когда определение списочного статуса какого-либо НПВ или установление контроля над ним дает незначительный или нулевой результат. В целом после включения какого-либо НПВ в списки контролируемых веществ отмечались следующие результаты:

- a) вещество остается доступным на рынке, но его потребление немедленно сокращается. Так произошло, например, с мефедроном в Соединенном Королевстве Великобритании и Северной Ирландии, БЗП в Новой Зеландии, "легальной дурью" в Польше, мефедроном в Австралии и МДПВ в Соединенных Штатах Америки;
- b) потребление вещества сокращается спустя более длительный срок, возможно через год или более (например, в случае с кетаминем в Соединенных Штатах);
- c) включение в списки мало влияет или совсем не влияет на потребление вещества (например, в случае с 3,4-метилendioкси-N-метиламфетаминем (МДМА), широко известным под названием экстази, в Соединенных Штатах и других странах).

Кроме того, известны случаи исчезновения НПВ с рынка. Это произошло также с большинством веществ, подлежащих контролю согласно Конвенции 1961 года и Конвенции 1971 года. В настоящее время под международным контролем находятся 234 вещества, из которых все еще неправомерно используются только несколько десятков, а большинство случаев неправомерного использования связаны примерно с десятью такими веществами.

Очевидно, что законоположения о контроле над НПВ не являются универсальным решением и что всегда есть исключения из правила. И все же к существующей ситуации необходимо применять целостный подход, объединяющий ряд факторов: профилактика и лечение, правовой статус, совершенствование мер контроля над прекурсорами и принятие жестких мер к наркосетям.

Ощущается нехватка данных длительных наблюдений, которые являлись бы основой для определения столь необходимой перспективы: лишь только одно вещество включается в списки контролируемых веществ, как его заменяет другое вещество, затрудняя тем самым проведение исследования влияния вещества на практику потребления и его воздействия на здоровье в долгосрочной перспективе.

Проблема НПВ является трудно искоренимой, поскольку изготовители производят все новые варианты, чтобы не подпадать под действие постоянно разрабатываемых новых законоположений о контроле над известными веществами, к которым относятся синтетические психоактивные вещества и психоактивные вещества растительного происхождения. Эти вещества быстро получили распространение на широко рассредоточенных рынках. До середины 2012 года большинство выявленных НПВ составляли синтетические каннабиноиды (23 процента), фенетиламины (23 процента) и синтетические катиноны (18 процентов), за которыми следовали триптамины (10 процентов), вещества растительного происхождения (8 процентов) и пиперазины (5 процентов). Из числа синтетических каннабиноидов наиболее распространенными веществами были JWH-018 и JWH-073; из синтетических катинонов – мефедрон, МДПВ и метилон;

и из пиперазинов – *m*-хлорофенилпиперазин (*m*ХФП), *N*-бензилпиперазин (БЗП) и 1-(3-трифторметилфенил)пиперазин (ТФМФП). Вещества растительного происхождения в основном включали kratom, кат и *Salvia divinorum*.

Распространенные представления о НПВ делают эти вещества особенно опасными и проблемными. Они часто продаются на рынке под наименованием "легальная дурь", которое подразумевает безопасность их потребления и использования, хотя реальность может быть совсем иной. Кроме того, чтобы ввести в заблуждение власти, поставщики агрессивно предлагают и рекламируют свои продукты и продают их под видом относительно безвредных товаров повседневного пользования, таких как освежители воздуха в помещениях, соли для ванн, травяные благовония и даже подкормка для растений.

В странах почти всех регионов зарегистрировано появление НПВ. В частности, в период 2008–2012 годов появились синтетические каннабиноиды и синтетические катиноны, при этом по сравнению с периодом, предшествующим 2008 году, уменьшилось число стран, регистрирующих появление новых фенетиламинов, кетамина и пиперазинов.

Происхождение и изготовление

В настоящее время НПВ, получившие наиболее широкое распространение в Европе и Северной Америке, судя по всему, создаются прежде всего в Азии (Восточная и Южная Азия), а именно в странах с передовой химической и фармацевтической промышленностью. О внутреннем производстве НПВ также сообщали страны Европы, Америки и Азии. Тем не менее в целом типичной является модель трансрегионального незаконного оборота, которая отличается от модели подпольного изготовления таких находящихся под контролем психотропных веществ, как САР, которое, как правило, организуется в том же регионе, в котором находятся потребители.

Роль технологий

Очевидно, что важную роль в торговле НПВ играет Интернет: 88 процентов стран, которые участвовали в проведенном УНП ООН обследовании, отметили, что Интернет является одним из ключевых источников, питающих их рынки. В то же время, по данным обследования, проведенного социологической службой "Евробарометр", лишь 7 процентов молодых потребителей НПВ в Европе (в возрасте 15–24 лет) использовали Интернет для фактической покупки таких веществ, что свидетельствует о том, что при, возможно, все более широком использовании Интернета для импорта таких веществ и оптовых операций с ними конечные пользователи все еще отдают предпочтение более традиционным каналам розничной торговли и распределения.

Распространение новых психоактивных веществ на региональном уровне

Европа располагает наиболее передовой региональной системой раннего оповещения о появляющихся НПВ, которая охватывает 27 стран Европейского союза, а также Норвегию, Турцию и Хорватию. В период 2005–2012 годов через эту систему раннего оповещения направлялись официальные уведомления в общей сложности о 236 новых веществах, то есть о более чем 90 процентах всех веществ, которые были выявлены в мире и о которых было сообщено УНП ООН (251). Число выявленных НПВ в странах Европейского союза выросло с 14 в 2005 году до 236 к концу 2012 года.

Судя по всему, НПВ уже составляют значительный сегмент рынка. В Европейском союзе около 5 процентов людей в возрасте 15–24 лет уже экспериментировали с НПВ, что по численности соответствует пятой части тех, кто пробовал каннабис, и почти половине тех, кто потреблял иные, чем каннабис, наркотики. В то время как потребление каннабиса подростками и молодежью в Европе за последнее десятилетие заметно уменьшилось, а потребление иных наркотиков помимо каннабиса в целом стабилизировалось, произошел рост потребления НПВ.

По касающимся Европы данным социологической службы "Евробарометр" за 2011 год, на долю пяти стран приходится почти три четверти всех лиц, потребляющих НПВ, включая Соединенное Королевство (23 процента всех потребителей НПВ в Европейском союзе), Польшу (17 процентов), Францию (14 процентов), Германию (12 процентов) и Испанию (8 процентов). Кроме того, в рамках Европейского союза на Соединенное Королевство приходится большая часть выявленных НПВ (30 процентов всех НПВ, выявленных в 2005–2010 годах).

Из всех стран мира наибольшее число НПВ было выявлено в Соединенных Штатах: за весь 2012 год было выявлено в общей сложности 158 НПВ, то есть вдвое больше, чем в Европейской союзе (73). Наиболее часто сообщалось о НПВ из числа синтетических каннабиноидов (51 в 2012 году по сравнению с 2 в 2009 году) и синтетических катинонов (31 в 2012 году по сравнению с 4 в 2009 году). Обе группы веществ оказывают серьезное отрицательное воздействие на здоровье. Если не принимать в расчет каннабис, то потребление НПВ распространено среди учащихся более широко, чем потребление любого другого наркотика, что главным образом объясняется содержанием синтетических каннабиноидов в смесях Спайс или аналогичных травяных смесях. По всей видимости, потребление НПВ молодежью в Соединенных Штатах имеет вдвое большее распространение, чем в Европейском союзе.

В Канаде за первые два квартала 2012 года компетентными органами были выявлены 59 НПВ, то есть почти столько же, сколько в Соединенных Штатах. Большую часть этих веществ составляли синтетические катиноны (18), синтетические каннабиноиды (16) и фенетиламины (11). В рамках национального школьного обследования было выявлено, что среди учащихся десятых классов распространено потребление растения *Salvia divinorum* (показатель распространенности потребления в течение жизни – 5,8 процента), галлюциногенного растения "дурман обыкновенный", или *Datura* (2,6 процента), и кетамина (1,6 процента).

НПВ проникают также в страны Латинской Америки, хотя в целом масштабы неправомерного потребления таких веществ в регионе не столь широки, как в Северной Америке или Европе. Выявленные вещества включают кетамин и вещества растительного происхождения, в частности *Salvia divinorum*, и пиперазины, синтетические катиноны, фенетиламины и, в меньшей степени, синтетические каннабиноиды. Кроме того, Бразилия сообщила о появлении на ее рынке мефедрона и ДММА (фенетиламин); Чили – о появлении *Salvia divinorum* и триптамина; Коста-Рика – о появлении двух пиперазинов – БЗП и ТФМФП.

На протяжении многих лет Новая Зеландия играет ключевую роль на рынке пиперазинов, в частности БЗП. В Австралии, так же как в Европе и Северной Америке, выявлено множество НПВ. В Океании за первые два квартала 2012 года было выявлено в общей сложности 44 НПВ, то есть – четверть всех таких веществ, которые были выявлены в мире. В Австралии за первые два квартала 2012 года были выявлены 33 НПВ, большинство из которых составляют синтетические катиноны (13) и фенетиламины (8).

Согласно обследованию, проведенному УНП ООН в 2012 году, вторая по численности группа стран, сообщивших о появлении НПВ, относится к Азии. О появлении таких веществ были получены сообщения от ряда стран и территорий, преимущественно расположенных в Восточной и Юго-Восточной Азии (Бруней-Даруссалам, Вьетнам, Гонконг (Китай), Индонезия, Китай, Сингапур, Таиланд, Филиппины и Япония), а также на Ближнем Востоке (Бахрейн, Израиль, Иордания, Объединенные Арабские Эмираты, Оман и Саудовская Аравия).

Гонконг (Китай) сообщил о появлении ряда синтетических каннабиноидов (таких, как JWH-018) и синтетических катинонов (4-метилеткатинон и бутилон). Индонезия информировала УНП ООН о появлении БЗП. В Сингапуре зарегистрировано появление ряда синтетических каннабиноидов (включая JWH-018) и синтетических катинонов (3-фторметкатинон и 4-метилеткатинон). В Омане появились синтетические каннабиноиды (JWH-018). Япония сообщила о появлении фенетиламинов, синтетических катинонов, пиперазинов, кетамина, синтетических каннабиноидов и веществ растительного происхождения.

В Азии, прежде всего в странах Восточной и Юго-Восточной Азии, наиболее распространено потребление таких НПВ, как кетамин и кратом. На протяжении нескольких лет таблетки кетамина продаются в качестве заместителя экстази (а иногда даже под видом экстази). Кроме того, в Западной Азии, особенно в Йемене, широко распространено традиционное потребление ката.

О появлении НПВ в Африке представили сообщения УНП ООН в общей сложности семь африканских стран (Ангола, Гана, Египет, Зимбабве, Кабо-Верде, Того и Южная Африка). Египет сообщил не только о появлении веществ растительного происхождения (*Salvia divinorum*), но и о появлении синтетических каннабиноидов, кетамина, пиперазинов (БЗП) и других веществ (2-дифенилметилпиперидин (2-ДФМП) и 4-бензилпиперидин). Тем не менее в целом проблемы, связанные с производством и потреблением НПВ, в Африке проявляются менее отчетливо. Однако в категорию НПВ входит ряд традиционно потребляемых веществ (таких, как кат или ибобаин), которые, учитывая их распространенность, могут вызывать серьезные проблемы со здоровьем и другие серьезные социальные последствия.

Предстоящие задачи

Определение списочного статуса вещества или обеспечение контроля над ним – длительный (и дорогостоящий) процесс, особенно учитывая обязанность компетентных органов нести бремя доказывания. Кроме того, требования к контролю над постоянно растущим числом веществ с участием, в частности, полиции, таможенных органов, лабораторий судебной экспертизы, органов, регулирующих вопросы импорта/экспорта, и органов здравоохранения могут превышать возможности некоторых государств-членов.

У всех альтернативных систем, таких как "системы раннего оповещения" о НПВ, "срочная процедура определения списочного статуса веществ", "определение списочного статуса веществ по аналогии" и "определение списочного статуса веществ по родовому признаку", а также у применения "закона о лекарственных средствах" и других творческих подходов имеются свои достоинства и недостатки. Большинство из них способствовали улучшению ситуации и получению ценного опыта для планирования будущих режимов контроля. Чего недостает, однако, так это координации на глобальном уровне, чтобы торговцы наркотиками не могли запросто использовать существующие лазейки на региональном и даже страновом уровнях.

Создание глобальной системы раннего оповещения обусловлено необходимостью информировать государства-члены о появлении новых веществ и содействовать принятию ими мер реагирования на это сложное и постоянно меняющееся явление¹. Хотя в международных конвенциях о контроле над наркотиками предусмотрена возможность включения новых веществ в списки контролируемых веществ, из-за того, что НПВ появляются крайне быстро, эта задача является весьма сложной. Прежде чем изучать возможности организации глобальных мер реагирования на проблему НПВ, необходимо обеспечить понимание и совместное использование методов и приобретенного опыта в рамках реагирования на ситуацию с НПВ на региональном уровне.

¹ В своей резолюции 56/4 от 15 марта 2013 года Комиссия по наркотическим средствам призвала Управление Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности "делиться и обмениваться друг с другом идеями, достижениями, успешными видами практики и опытом в принятии эффективных ответных мер для решения особых проблем, создаваемых новыми психоактивными веществами, включая, в том числе, в отношении национальных мер, новых законов, подзаконных актов и ограничений".

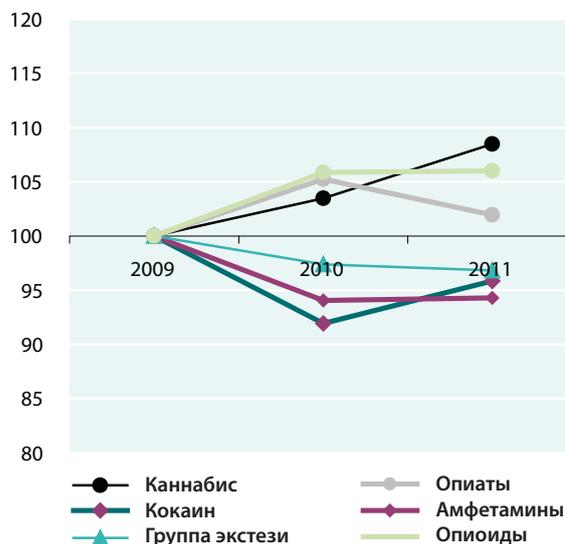
ПОСЛЕДНИЕ СТАТИСТИЧЕСКИЕ ДАННЫЕ И АНАЛИЗ ТЕНДЕНЦИЙ НА РЫНКЕ ЗАПРЕЩЕННЫХ НАРКОТИКОВ

А. МАСШТАБ НЕЗАКОННОГО ПОТРЕБЛЕНИЯ НАРКОТИКОВ И ПОСЛЕДСТВИЯ ДЛЯ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ

Масштаб потребления наркотиков

Согласно оценкам, в 2011 году от 167 млн. до 315 млн. человек в возрасте 15–64 лет употребляли запрещенные вещества в предыдущем году. Это составляет от 3,6 до 6,9 процента взрослого населения. Показатели распространенности потребления запрещенных наркотиков и численность проблемных наркопотребителей, то есть наркозависимых или лиц, страдающих расстройствами здоровья, связанными с употреблением наркотиков, остались стабильными¹. Показатели распространенности потребления каннабиса, опиоидов и опиатов с 2009 года выросли, в то время как у показателей распространенности потребления кокаина, стимуляторов амфетаминового ряда и веществ группы экстази в период между 2009 и 2011 годами наблюдалась тенденция к снижению². Тем не менее с 2008 года общее расчетное число лиц, употреблявших запрещенные вещества в предыдущем году, увеличилось на 18 процентов, что в некоторой степени свидетельствует о росте численности мирового населения и о незначительном увеличении распространенности потребления запрещенных наркотиков. На картах в Приложении I представлены показатели распространенности употребления каннабиса, амфетаминов, опиоидов, опиатов, кокаина и экстази среди населения в возрасте 15–64 лет. Кроме того, в таблице приведены оценочные показатели распространенности и общее число потребителей каждого вида наркотиков на глобальном, региональном и субрегиональном уровнях.

Рис. 2. Тенденции распространенности потребления различных наркотиков, 2009–2011 годы



Каннабис

С 2009 года потребление каннабиса выросло во всем мире, особенно в Азии. Несмотря на отсутствие эпидемиологических данных, эксперты в этом регионе сообщают о заметном росте потребления. Показатели распространенности потребления каннабиса по-прежнему превышают среднемировые значения в Западной и Центральной Африке (12,4 процента), Океании (главным образом, в Австралии и Новой Зеландии, 10,9 процента), Северной Америке (10,7 процента), Западной и Центральной Европе (7,6 процента).

Рис. 1. Тенденции потребления наркотиков, 2006–2011 годы



1 Оценка численности проблемных наркопотребителей основана преимущественно на оценках численности потребителей кокаина и опиатов и поэтому отражает общую стабильную тенденцию употребления этих наркотиков.

2 Изменения показателей распространенности потребления различных наркотиков могут носить искусственный характер и быть связаны с пересмотром оценок внутри регионов и субрегионов, что может повлиять на показатели общемировой распространенности потребления наркотиков.

Потребление каннабиса в Северной Америке и в большинстве стран Западной и Центральной Европы предположительно остается стабильным или снижается.

Стимуляторы амфетаминового ряда

Потребление САР, за исключением экстази, по-прежнему распространено во всем мире и, как представляется, возрастает. Несмотря на отсутствие оценок распространенности потребления в Азии и Африке, эксперты из этих регионов по-прежнему сообщают о росте потребления САР. В то время как потребление САР уже стало проблемой в Восточной и Юго-Восточной Азии, поступают сообщения о росте числа утечек химических веществ – прекурсоров, а также об увеличении изъятий и объемов изготовления метамfetамfина в сочетании с ростом его потребления. В поддержку этой оценки говорят, к примеру, текущие данные, полученные в ходе исследования потребления наркотиков в Пакистане. Потребление САР распространяется там все шире, по сообщениям, показатель распространенности потребления САР в течение года среди населения в целом составляет 0,1 процента³. Сообщения о высоких уровнях потребления САР поступили из Океании (2,1 процента в Австралии и Новой Зеландии), Центральной и Северной Америки (по 1,3 процента в каждом регионе) и Африки (0,9 процента), в то время как оценочные показатели распространенности потребления САР в течение года в Азии (0,7 процента) сравнимы со среднемировыми показателями.

Опиоиды

С 2009 года потребление опиоидов (героина, опия и опиоидов рецептурного отпуска) увеличилось в Азии, особенно в Восточной, Юго-Восточной, Центральной и Юго-Западной Азии. Несмотря на отсутствие достоверных данных о потреблении опиоидов в большинстве регионов Африки, эксперты сообщают о том, что потребление опиоидов там возросло. Показатели распространенности потребления опиоидов в Северной Америке (3,9 процента), Океании (3,0 процента), на Ближнем и Среднем Востоке/в Юго-Западной Азии (1,9 процента), в Восточной и Юго-Восточной Европе (1,2 процента) превышают среднемировые показатели. В некоторых регионах потребление опиатов (опия и героина) осталось на прежнем уровне, тем не менее сообщения о высоких показателях распространенности поступали с Ближнего и Среднего Востока и из Юго-Западной Азии (1,2 процента), в первую очередь из Афганистана, Ирана (Исламской Республики) и Пакистана, а также из Центральной Азии (0,8 процента), Восточной и Юго-Восточной Европы (0,8 процента), Северной Америки (0,5 процента) и Западной и Центральной Африки (0,4 процента).

Кокаин

В Северной Америке и в Западной и Центральной Европе, являющихся основными рынками кокаина, был зафиксирован спад потребления кокаина между 2010 и 2011 годами, причем распространенность его потребления в течение года среди взрослого населения в Западной и Центральной Европе снизилась с 1,3 процента в 2010 году до 1,2 процента в 2011 году, а в Северной Америке – с 1,6 процента до 1,5 процента. Хотя во многих странах Южной Америки потребление кокаина сократилось или осталось стабильным, в Бразилии оно увеличилось столь существенно, что это нашло отражение в региональных показателях распространенности за 2011 год. О росте потребления кокаина также сообщила Австралия.

³ United Nations Office on Drugs and Crime and Pakistan, Ministry of Narcotics Control, “Drug use in Pakistan 2013: technical summary report” (March 2013).

Экстази

В целом потребление экстази (то есть метилдиоксиметамfetамfина, или МДМА) снизилось, хотя в Европе оно, по-видимому, увеличивается. Тремя регионами с самыми высокими показателями распространенности потребления экстази по-прежнему являются Океания (2,9 процента), Северная Америка (0,9 процента) и Европа (0,7 процента). Потребление экстази по-прежнему наиболее характерно для молодежи и развлекательных и ночных заведений в центральной части городов. Например, в Европе из 2 млн. человек, потреблявших экстази в течение года, 1,5 млн. были в возрасте от 15 до 34 лет⁴.

Немедицинское употребление препаратов рецептурного отпуска

Хотя общемировые данные о немедицинском употреблении препаратов рецептурного отпуска отсутствуют, употребление этих веществ остается серьезной проблемой общественного здравоохранения. Чрезмерное либо немедицинское употребление транквилизаторов и седативных средств, таких как бензодиазепины и барбитураты, по-прежнему широко распространено, иногда даже шире, чем потребление большинства запрещенных веществ. Наряду с употреблением только транквилизаторов (например, бензодиазепинов) часто встречается употребление этих препаратов в сочетании с другими наркотиками; в частности, потребители героина употребляют бензодиазепины для усиления эффекта основного наркотика. Также употребление бензодиазепинов встречается среди пациентов, получающих заместительную метадоновую терапию⁵. Наряду с другими веществами бензодиазепины нередко упоминаются в качестве причины передозировок, в том числе со смертельным исходом, среди потребителей опиоидов⁶.

Злоупотребление транквилизаторами и седативными средствами распространено во всех регионах мира. Среди 103 стран, представивших в вопроснике к ежегодному докладу информацию о немедицинском употреблении этих веществ, почти 60 процентов назвали эти препараты в числе трех видов веществ, которыми наиболее часто злоупотребляют на их территории, в то время как около 15 процентов стран⁷ назвали их наиболее часто употребляемыми веществами. В странах, представивших информацию о распространенности потребления транквилизаторов в течение года, эти показатели колеблются в диапазоне от 0,4 процента в Англии и Уэльсе до 12,9 процента в Эстонии.

Из различных регионов все чаще поступали сообщения о злоупотреблении опиоидами рецептурного отпуска. Многие страны Африки, Ближнего Востока, Азии (в том числе Китай) и тихоокеанские островные государства сообщают о злоупотреблении трамадолом, опиоидным анальгетиком, не подпадающим под международный контроль. Во многих странах потребители чаще всего получают препараты рецептурного отпуска от друзей и родственников,

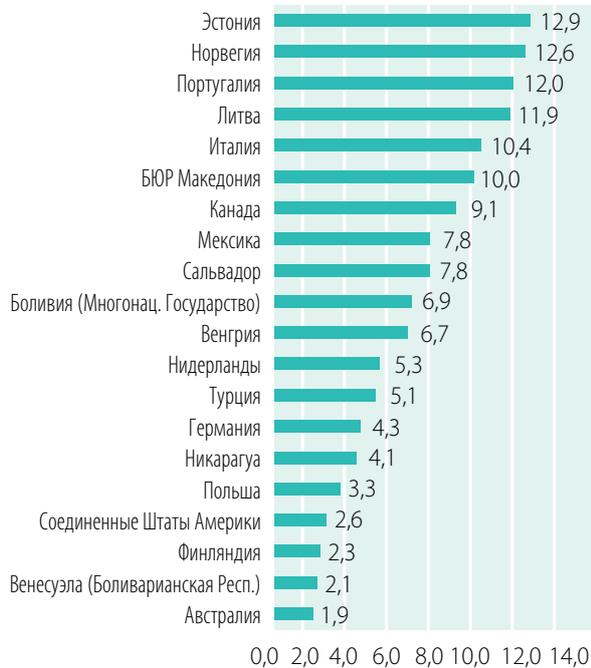
⁴ European Monitoring Centre for Drugs and Drug Addiction, *Annual Report 2012: The State of the Drugs Problem in Europe* (Luxembourg, Publications Office of the European Union, 2012).

⁵ M. Backmund and others, “Co-consumption of benzodiazepines in heroin users, methadone-substituted and codeine-substituted patients”, *Journal of Addictive Diseases*, vol. 24, No. 4 (2006), pp. 17-29.

⁶ P. Oliver, R. Forrest and J. Keen, “Benzodiazepines and cocaine as risk factors in fatal opioid overdoses” (London, National Treatment Agency for Substance Misuse, April 2007).

⁷ Алжир, Болгария, Буркина-Фасо, Венгрия, Венесуэла (Боливарианская Республика), Гондурас, Италия, Нидерланды, Никарагуа, Перу, Польша, Румыния, Сербия и Эстония.

Рис. 3. Показатели распространенности немедицинского употребления транквилизаторов и седативных средств в течение года среди населения в целом в странах с высокими показателями распространенности



Источник: Управление Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности, данные из вопросников к ежегодным докладам (2007–2011 годы).

которым врач выписывает эти лекарственные средства⁸. Также довольно широко распространены продажи контрафактных препаратов рецептурного отпуска на "черном рынке" и в слабо контролируемых аптеках в развивающихся странах. Еще одним популярным источником этих препаратов быстро становятся нерегулируемые аптеки в интернете⁹.

Новые психоактивные вещества

НПВ превратились в серьезную проблему в связи не только с ростом их потребления, но и с недостатком научных исследований и понимания их вредного действия (см. главу 2).

Ряд стран¹⁰ также сообщили о злоупотреблении не только новыми веществами, но и лекарствами от кашля с содержанием кодеина, а также простыми противокашлевыми препаратами, такими как декстрометорфан. Комитет экспертов ВОЗ по лекарственной зависимости подготовил предварительный отчет о декстрометорфане к своему тридцатому заседанию в 2012 году¹¹. Злоупотребление декстро-

меторфаном широко распространено среди подростков и молодежи. Например, распространенность немедицинского употребления сиропов от кашля в течение года среди учащихся восьмых, десятых и двенадцатых классов в Соединенных Штатах составила 2,7 процента, 5,5 процента и 5,3 процента, соответственно¹². Если принимать содержащие декстрометорфан сиропы от кашля в количествах, превышающих рекомендованную дозировку, декстрометорфан станет вести себя как "диссоциативный галлюциноген", оказывая воздействие, аналогичное воздействию других галлюциногенов, таких как кетамин или фенциклидин¹³.

Масштаб последствий для здоровья, вызванных употреблением наркотиков

Употребление наркотиков путем инъекций

Согласно обновленным общемировым оценкам Управления Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности (УНП ООН), в 2011 году в общей сложности 14,0 млн. человек в мире (диапазон составляет от 11,2 млн. до 22,0 млн.) употребляли наркотики путем инъекций, что соответствует 0,31 процента (диапазон составляет от 0,24 до 0,48 процента) населения в возрасте 15–64 лет¹⁴. Текущие общемировые оценки ниже предыдущих, составивших 15,9 млн. человек; это прежде всего обусловлено тем, что многие страны пересмотрели свои прежние оценки в сторону понижения, основываясь на данных наблюдений за моделями поведения. Тем не менее многие страны также сообщили о росте показателей распространенности употребления наркотиков путем инъекций и числа лиц, употребляющих наркотики таким образом.

Постепенные изменения национальных, региональных и общемировых оценок употребления наркотиков путем инъекций могут быть связаны с рядом факторов, в том числе с совершенствованием методологии или с расширением охвата наблюдением за моделями поведения (например, Грузия, Италия и Южная Африка), с появлением стран, впервые проводящих наблюдения за моделями поведения (Кения и Сейшельские Острова), или с изменением схем употребления наркотиков, в том числе употребления наркотиков путем инъекций (Австралия и Бразилия). Эти факторы способствовали общему уменьшению общемировых оценок численности лиц, употребляющих наркотики путем инъекций. О значительном увеличении оценочной численности лиц, употребляющих наркотики путем инъекций, сообщили Вьетнам, Пакистан и Российская Федерация, а среди стран, сообщивших о значительном уменьшении численности таких лиц, оказались Бразилия, Индонезия, Соединенные Штаты, Таиланд и Южная Африка.

Высокие региональные показатели употребления наркотиков путем инъекций отмечены в Восточной и Юго-Восточной Европе (1,3 процента населения в возрасте 15–64 лет), в которых процентная доля населения, употребляющего наркотики путем инъекций, в четыре раза превышает среднемировые показатели и на долю которых приходится 21 процент общемировой численности лиц, употребляющих наркотики путем инъекций.

8 United Nations Office on Drugs and Crime, *The Non-medical Use of Prescription Drugs: Policy Direction Issues* (Vienna, 2011).

9 Доклад Международного комитета по контролю над наркотиками за 2012 год (издание Организации Объединенных Наций. В продаже под № R.13.XI.1).

10 В том числе Австралия, Бангладеш, Германия, Гонконг (Китай), Индонезия, Канада, Нигерия, Пакистан, Республика Корея, Соединенные Штаты и Швеция.

11 World Health Organization, "Dextromethorphan: pre-review report", подготовлен к тридцатому заседанию Комитета экспертов ВОЗ по лекарственной зависимости, состоявшемуся в Хаммамете, Тунис, 4–8 июня 2012 года.

12 Lloyd D. Johnston and others, *Monitoring the Future: National Results on Adolescent Drug Use—Overview of Key Findings, 2011* (Ann Arbor, Michigan, University of Michigan, Institute for Social Research, 2012).

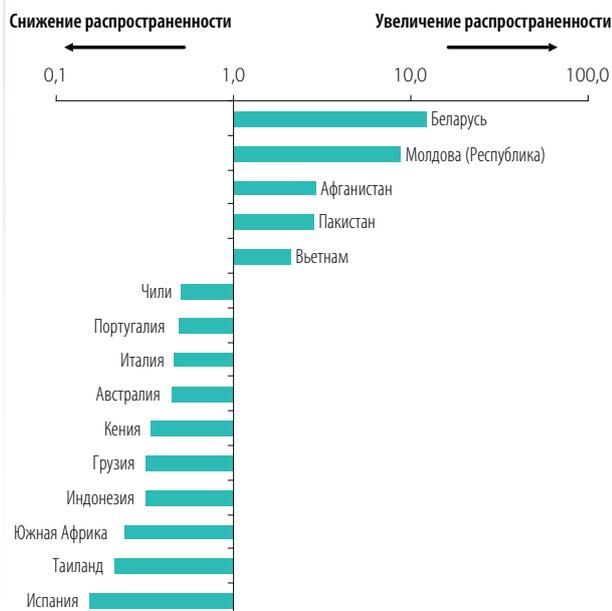
13 World Health Organization, "Dextromethorphan: pre-review report".

14 Данная оценка основана на информации, представленной 83 странами, на долю которых приходится, в общей сложности, 81 процент мирового населения в возрасте 15–64 лет.

Таблица 1. Распространенность и оценочная численность лиц, употребляющих наркотики путем инъекций, среди населения в целом в возрасте 15–64 лет, 2011 год

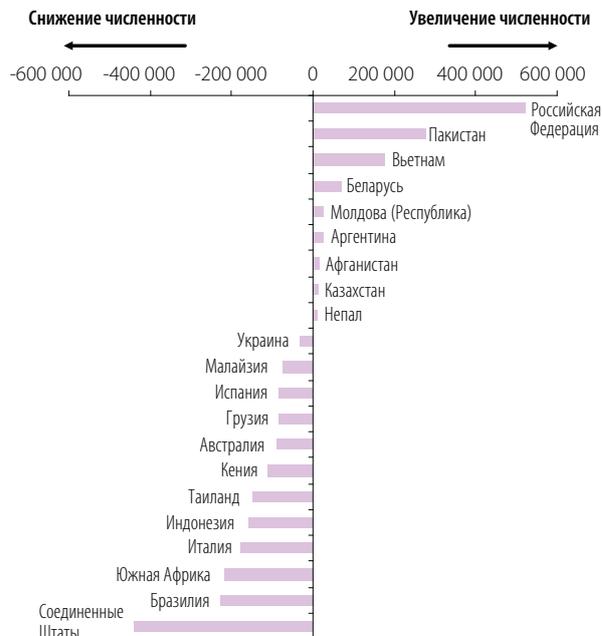
Регион	Субрегион	Лица, употребляющие наркотики путем инъекций					
		Оценочная численность			Распространенность (в %)		
		Нижняя оценка	Наилучшая оценка	Верхняя оценка	Нижняя оценка	Наилучшая оценка	Верхняя оценка
АФРИКА		304 925	997 574	6 608 038	0,05	0,17	1,12
АМЕРИКА		2 908 787	3 427 561	4 019 041	0,47	0,55	0,64
	Северная Америка	1 935 144	2 006 470	2 101 572	0,63	0,65	0,68
	Латинская Америка и страны Карибского бассейна	973 643	1 421 091	1 917 468	0,31	0,45	0,61
АЗИЯ		4 328 212	5 692 005	7 031 647	0,16	0,20	0,25
	Центральная Азия и Закавказье	659 582	699 191	758 421	1,25	1,33	1,44
	Восточная и Юго-Восточная Азия	2 959 863	3 786 472	4 677 484	0,19	0,25	0,30
	Ближний и Средний Восток/Юго-Западная Азия	462 269	952 948	1 334 013	0,17	0,36	0,50
	Южная Азия	246 498	253 394	261 729	0,03	0,03	0,03
ЕВРОПА		3 553 859	3 777 948	4 156 492	0,64	0,68	0,75
	Восточная/Юго-Восточная Европа	2 821 599	2 907 484	2 987 155	1,23	1,26	1,30
	Западная/Центральная Европа	732 260	870 464	1 169 337	0,23	0,27	0,36
ОКЕАНИЯ		118 628	128 005	158 919	0,49	0,53	0,66
В МИРЕ		11 214 411	14 023 092	21 974 136	0,24	0,31	0,48

Источники: Управление Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности, данные вопросника к ежегодным докладам; доклады Объединенной программы Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС) о прогрессе в деле борьбы со СПИДом на глобальном уровне (за различные годы); Справочно-информационная группа Организации Объединенных Наций по проблемам ВИЧ и употребления наркотиков путем инъекций; оценки, основанные на данных Управления Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности; доклады национальных правительств.

Рис. 4. Изменения показателей распространенности употребления наркотиков путем инъекций среди взрослого населения в возрасте 15–64 лет, 2008–2011 годы

Источник: УНП ООН и Справочно-информационная группа Организации Объединенных Наций по проблемам ВИЧ и употребления наркотиков путем инъекций.

Примечание: Показатель, равный 1,0, указывает на отсутствие изменений в оценках. На диаграмме показаны страны, в которых распространенность употребления наркотиков путем инъекций либо возросла как минимум вдвое (показатель равен 2,0 и выше), либо уменьшилась наполовину (показатель равен 0,5 и ниже). Изменения показателей распространенности могут свидетельствовать либо об улучшении отчетности об оценках распространенности, либо об изменении схем употребления наркотиков путем инъекций.

Рис. 5. Изменение численности лиц, употребляющих наркотики путем инъекций, среди взрослого населения в возрасте 15–64 лет, 2008–2011 годы

Источник: УНП ООН и Справочно-информационная группа Организации Объединенных Наций по проблемам ВИЧ и употребления наркотиков путем инъекций.

Примечание: Изменения могут свидетельствовать либо об улучшении отчетности об оценках распространенности, либо об изменении схем употребления наркотиков путем инъекций.

В Центральной Азии также отмечен высокий показатель распространенности употребления наркотиков путем инъекций (1,3 процента), более чем в четыре раза превышающий среднемировые показатели. Употребление наркотиков путем инъекций по-прежнему является серьезной проблемой общественного здравоохранения в ряде стран Восточной и Юго-Восточной Азии. На долю этого региона приходится 27 процентов общемирового показателя употребления наркотиков путем инъекций. В Южной Азии отмечен самый низкий уровень употребления наркотиков путем инъекций (0,03 процента, прежде всего за счет низкого показателя распространенности, о чем сообщила Индия), который значительно ниже, чем в любом другом регионе.

Странами и регионами с наивысшими показателями употребления наркотиков путем инъекций, превышающими среднемировые показатели более чем в 3,5 раза, являются Азербайджан (5,2 процента), Сейшельские Острова (2,3 процента), Российская Федерация (2,3 процента), Эстония (1,5 процента), Грузия (1,3 процента), Канада (1,3 процента), Республика Молдова (1,2 процента), Пуэрто-Рико (1,15 процента), Латвия (1,15 процента) и Беларусь (1,11 процента). Китай, Российская Федерация и Соединенные Штаты – это страны с наибольшей численностью лиц, употребляющих наркотики путем инъекций. Согласно оценкам, на долю этих стран в совокупности приходится 46 процентов общемировой численности лиц, употребляющих наркотики путем инъекций, то есть в них проживает практически каждый второй человек, употребляющий наркотики путем инъекций.

ВИЧ-инфекция среди лиц, употребляющих наркотики путем инъекций

Согласно оценкам УНП ООН, в мире насчитывается примерно 14 млн. человек (диапазон: от 11,2 млн. до 22,0 млн.), употребляющих наркотики путем инъекций, из которых

1,6 млн. человек (диапазон: от 1,2 млн. до 3,9 млн.) ВИЧ-инфицированы. Таким образом, общемировой показатель распространенности ВИЧ-инфекции среди лиц, употребляющих наркотики путем инъекций, составляет 11,5 процента¹⁵.

Как и оценки общей численности лиц, употребляющих наркотики путем инъекций, в 2011 году общемировые показатели численности ВИЧ-инфицированных лиц, употребляющих наркотики путем инъекций, и показатели распространенности ВИЧ-инфекции среди лиц, употребляющих наркотики путем инъекций, оказались ниже оценок за 2008 год, представленных Справочно-информационной группой Организации Объединенных Наций по проблемам ВИЧ и употребления наркотиков путем инъекций, и составивших, соответственно, 3 млн. человек и 18,9 процента распространенности среди лиц, употребляющих наркотики путем инъекций. Снижение этих оценок было в основном связано с появлением более надежной информации о распространенности ВИЧ-инфекции среди лиц, употребляющих наркотики путем инъекций.

Общая численность ВИЧ-инфицированных лиц, употребляющих наркотики путем инъекций, в конкретном регионе является функцией трех переменных: распространенности ВИЧ-инфекции среди лиц, употребляющих наркотики путем инъекций; численности лиц, употребляющих наркотики путем инъекций; и общей численности населения в регионе в возрасте 15–64 лет. Эти переменные изображены на рисунке 8.

Отмечаются лишь сравнительно небольшие региональные различия в показателях распространенности ВИЧ-инфекции среди лиц, употребляющих наркотики путем инъекций, особенно по сравнению с различиями в показателях численности лиц, употребляющих наркотики путем инъекций.

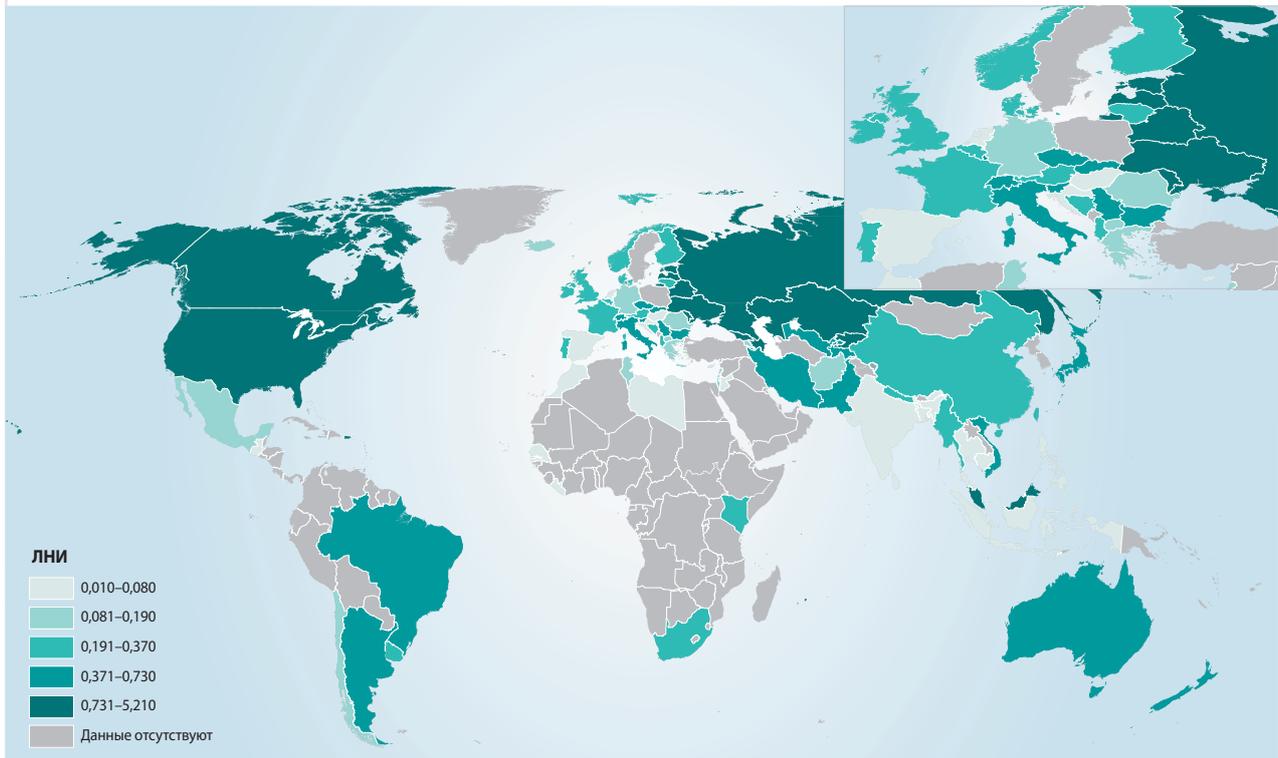
Таблица 2. Численность ВИЧ-инфицированных лиц, употребляющих наркотики путем инъекций, 2011 год

Регион	Субрегион	ВИЧ-инфекция среди лиц, употребляющих наркотики путем инъекций			Распространенность (в %) Наилучшая оценка
		Оценочная численность			
		Низкая	Наилучшая	Высокая	
АФРИКА		36 506	117 502	1 837 542	11,8
АМЕРИКА		222 053	369 445	560 134	10,8
	Северная Америка	159 836	270 749	383 041	13,5
	Латинская Америка и страны Карибского бассейна	62 217	98 696	177 093	6,9
АЗИЯ		440 559	637 271	928 476	11,2
	Центральная Азия и Закавказье	54 858	59 193	71 352	8,5
	Восточная и Юго-Восточная Азия	256 396	328 101	519 982	8,7
	Ближний и Средний Восток/Юго-Западная Азия	108 539	228 765	315 430	24,0
	Южная Азия	20 767	21 212	21 712	8,4
ЕВРОПА		466 243	492 054	532 304	13,0
	Восточная/Юго-Восточная Европа	419 715	433 836	448 183	14,9
	Западная/Центральная Европа	46 528	58 217	84 120	6,7
ОКЕАНИЯ		1 095	1 308	1 635	1,0
В МИРЕ		1 166 456	1 617 580	3 860 091	11,5

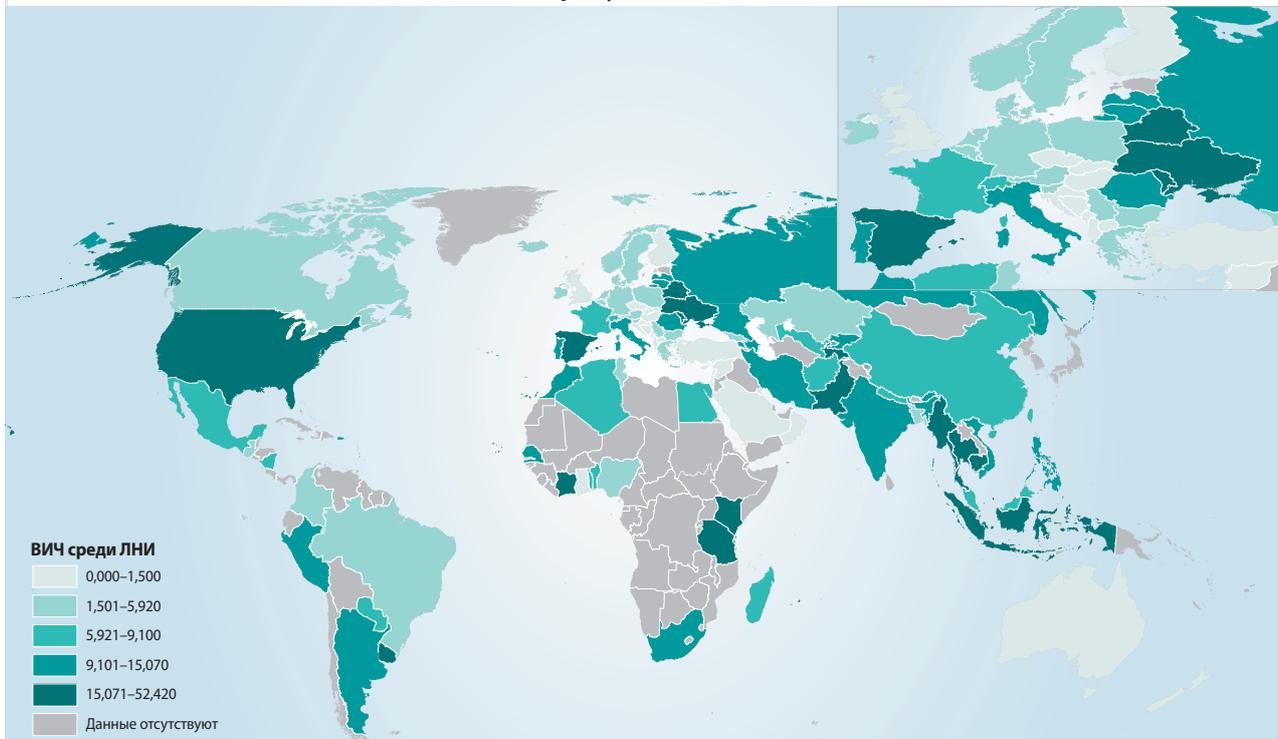
Источники: Управление Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности, данные вопросника к ежегодным докладом; доклады Объединенной программы Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДУ (ЮНЭЙДС) о прогрессе в деле борьбы со СПИДом на глобальном уровне (за различные годы); Справочно-информационная группа Организации Объединенных Наций по проблемам ВИЧ и употребления наркотиков путем инъекций; оценки, основанные на данных Управления Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности; доклады национальных правительств.

¹⁵ Оценки основаны на поступивших из 106 стран сообщениях о показателях распространенности ВИЧ среди лиц, употребляющих наркотики путем инъекций.

Карта 1. Доля лиц, употребляющих наркотики путем инъекций, среди населения в целом в возрасте 15–64 лет, 2011 год или последний год, по которому имеются данные



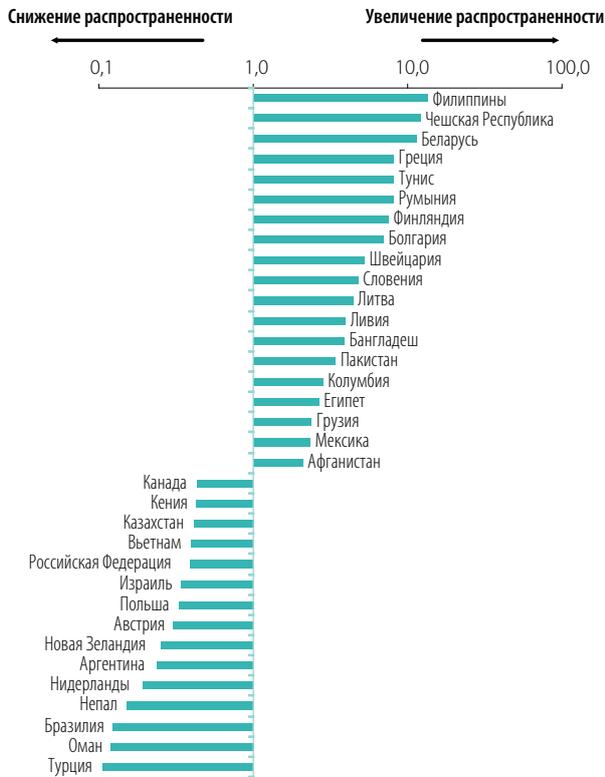
Карта 2. Распространенность ВИЧ-инфекции среди лиц, употребляющих наркотики путем инъекций, 2011 год или последний год, по которому имеются данные



Источники: Управление Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности, данные вопросника к ежегодным докладам; доклады Объединенной программы Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС) о прогрессе в деле борьбы со СПИДом на глобальном уровне (за различные годы); Справочно-информационная группа Организации Объединенных Наций по проблемам ВИЧ и употребления наркотиков путем инъекций; оценки, основанные на данных Управления Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности; доклады национальных правительств.

Примечание: Использование на данной карте границ не подразумевает их официального одобрения или признания со стороны Организации Объединенных Наций. Штриховыми линиями обозначены границы, которые еще не определены. Согласованная Индией и Пакистаном граница между контролируемыми ими территориями в Джамму и Кашмире указана приблизительно пунктирной линией. Стороны еще не достигли окончательной договоренности относительно статуса Джамму и Кашмира. Окончательная граница между Суданом и Южным Суданом еще не определена.

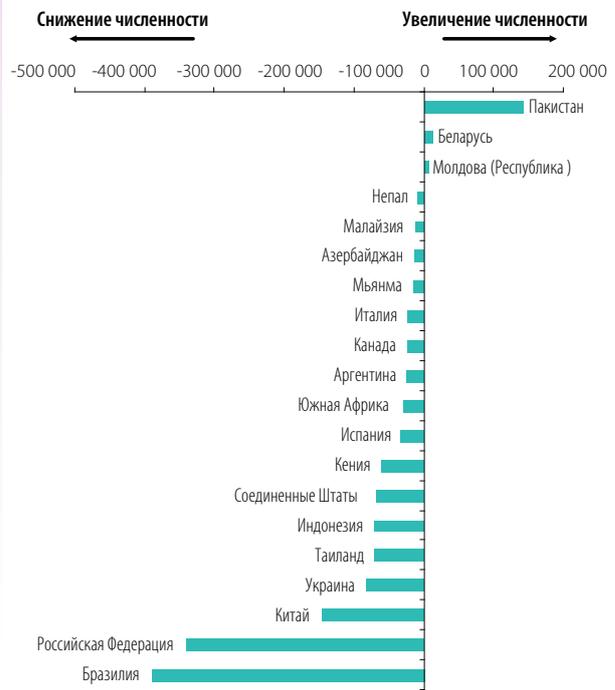
Рис. 6. Изменения показателей распространенности ВИЧ-инфекции среди лиц, употребляющих наркотики путем инъекций, 2008–2011 годы



Источник: УНП ООН и Справочно-информационная группа Организации Объединенных Наций по проблемам ВИЧ и употребления наркотиков путем инъекций.

Примечание: Соотношение последних и предыдущих оценок распространенности ВИЧ-инфекции среди лиц, употребляющих наркотики путем инъекций, полученных Справочно-информационной группой. Показатель, равный 1,0, указывает на отсутствие изменений в оценках. На диаграмме показаны страны, в которых распространенность ВИЧ-инфекции среди лиц, употребляющих наркотики путем инъекций, либо увеличилась как минимум вдвое (показатель равен 2,0 и выше), либо уменьшилась наполовину (показатель равен 0,5 и ниже). Изменения могут свидетельствовать либо об улучшении отчетности об оценках распространенности, либо об изменении схем употребления наркотиков путем инъекций и инфицирования ВИЧ.

Рис. 7. Изменения численности ВИЧ-инфицированных лиц, употребляющих наркотики путем инъекций, в период с 2008 по 2011 год



Источник: УНП ООН и Справочно-информационная группа Организации Объединенных Наций по проблемам ВИЧ и употребления наркотиков путем инъекций.

Примечание: Расчеты основаны на данных о численности взрослого населения в 2011 году. Изменения могут свидетельствовать либо об улучшении отчетности об оценках распространенности, либо об изменении схем употребления наркотиков путем инъекций и инфицирования ВИЧ.

Рис. 8. Показатели распространенности употребления наркотиков путем инъекций среди населения и показатели численности ВИЧ-инфицированных лиц, употребляющих наркотики путем инъекций, и распространенности ВИЧ-инфекции среди ЛНИ (в разбивке по регионам)

Регион	Население (в возрасте 15–64 лет) (тыс. человек)	Доля (в %) ЛНИ среди населения в возрасте 15–64 лет	Распространенность (в %) ВИЧ-инфекции среди ЛНИ	Численность ВИЧ-инфицированных ЛНИ (тыс. человек)
Океания	•	0,53	• 1,0	• 1,3
Западная/Центральная Европа	•	0,27	• 6,7	• 58,2
Восточная/Юго-Восточная Европа	•	1,26	• 14,9	• 433,8
Южная Азия	•	0,03	• 8,4	• 21,2
Ближний и Средний Восток/Юго-Западная Азия	•	0,36	• 24,0	• 228,8
Восточная и Юго-Восточная Азия	•	0,25	• 8,7	• 328,1
Центральная Азия и Закавказье	•	1,33	• 8,5	• 59,2
Латинская Америка и страны Карибского бассейна	•	0,45	• 6,9	• 98,7
Северная Америка	•	0,65	• 13,5	• 270,7
Африка	•	0,17	• 11,8	• 117,5

Источник: Управление Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности, данные вопросника к ежегодным докладам и доклады национальных правительств.

Примечание: ЛНИ – лица, употребляющие наркотики путем инъекций.

Единственным исключением является Океания (на основании данных из Австралии и Новой Зеландии), где показатели распространенности ВИЧ-инфекции среди лиц, употребляющих наркотики путем инъекций, значительно ниже, чем во всех остальных регионах. В целом на долю Российской Федерации, Соединенных Штатов и Китая приходится половина (46 процентов) общемировой численности ВИЧ-инфицированных лиц, употребляющих наркотики путем инъекций (21 процент, 15 процентов и 10 процентов, соответственно).

Регионом с самыми высокими показателями распространенности ВИЧ-инфекции среди лиц, употребляющих наркотики путем инъекций (24 процента), является Ближний и Средний Восток/Юго-Западная Азия. Это связано преимущественно с высокими показателями распространенности ВИЧ-инфекции среди лиц, употребляющих наркотики путем инъекций, в Пакистане (37,0 процента) и Исламской Республике Иран (15,1 процента). Тем не менее почти 30 процентов общемировой численности ВИЧ-инфицированных лиц, употребляющих наркотики путем инъекций, проживают в Восточной и Юго-Восточной Европе. В Украине, как и в Пакистане, группа лиц, употребляющих наркотики путем инъекций, весьма многочисленна, и распространенность ВИЧ в этой группе чрезвычайно высока (22,0 процента).

Международные данные свидетельствуют о том, что показатели распространенности ВИЧ-инфекции среди лиц, содержащихся в заключении, гораздо выше, чем среди населения в целом¹⁶. Согласно данным вопросника к ежегодным докладам, сообщенные показатели распространенности ВИЧ-инфекции в тюрьмах находятся в диапазоне от 0,2 процента в Венгрии до 15 процентов в Кыргызстане; данные

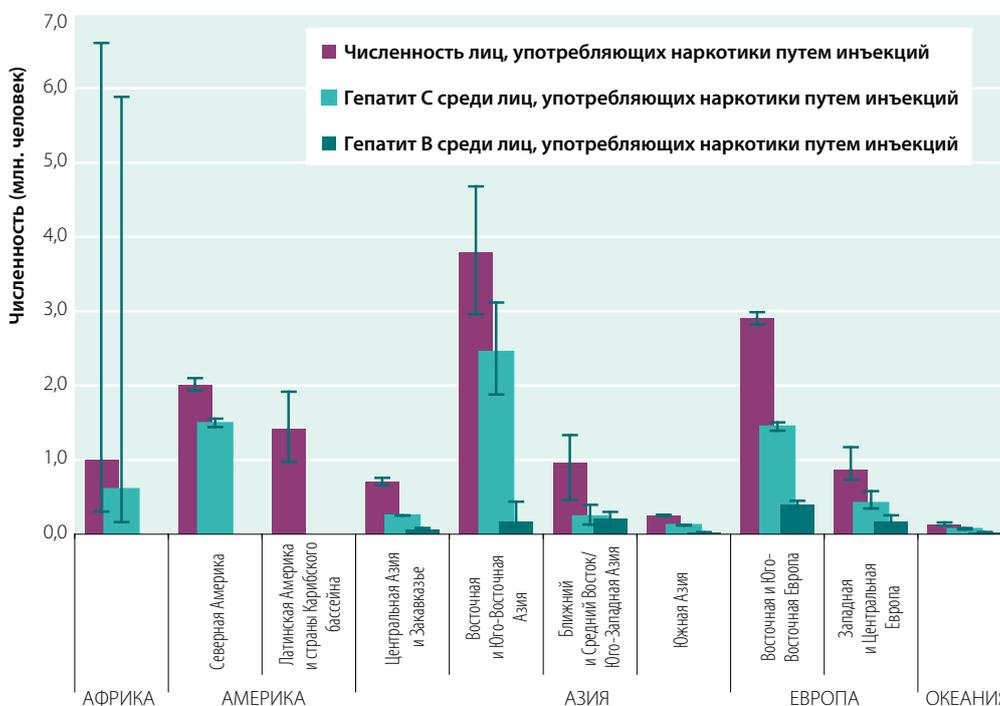
показатели превышают показатели для взрослого населения в целом в 2–37 раз.

Гепатит среди лиц, употребляющих наркотики путем инъекций

Еще одной серьезной проблемой для глобального общественного здравоохранения является гепатит С, вызывающий такие заболевания печени, как цирроз и рак. Инфицирование вирусом гепатита С широко распространено среди лиц, употребляющих наркотики путем инъекций. Согласно оценкам УНП ООН, в 2011 году общемировой показатель распространенности вируса гепатита С среди лиц, употребляющих наркотики путем инъекций, достигал 51,0 процента, то есть 7,2 млн. человек, употребляющих наркотики путем инъекций, были заражены вирусом гепатита С¹⁷.

Больше всего лиц, употребляющих наркотики путем инъекций и инфицированных вирусом гепатита С, проживают в Восточной и Юго-Восточной Азии, Восточной и Юго-Восточной Европе и в Северной Америке. Самые высокие показатели распространенности вируса гепатита С среди лиц, употребляющих наркотики путем инъекций, в странах с большой численностью лиц, употребляющих наркотики путем инъекций (свыше 100 000 человек, что позволяет определить стабильные показатели распространенности), отмечаются преимущественно в Северной Америке и в Восточной и Юго-Восточной Азии: в Мексике (96,0 процента), Вьетнаме (74,1 процента), Соединенных Штатах (73,4 процента), Канаде (69,1 процента), Малайзии (67,1 процента), Китае (67,0 процента) и Украине (67,0 процента).

Рис. 9. Оценочная численность лиц, употребляющих наркотики путем инъекций, и лиц, употребляющих наркотики путем инъекций и инфицированных вирусом гепатита В и вирусом гепатита С



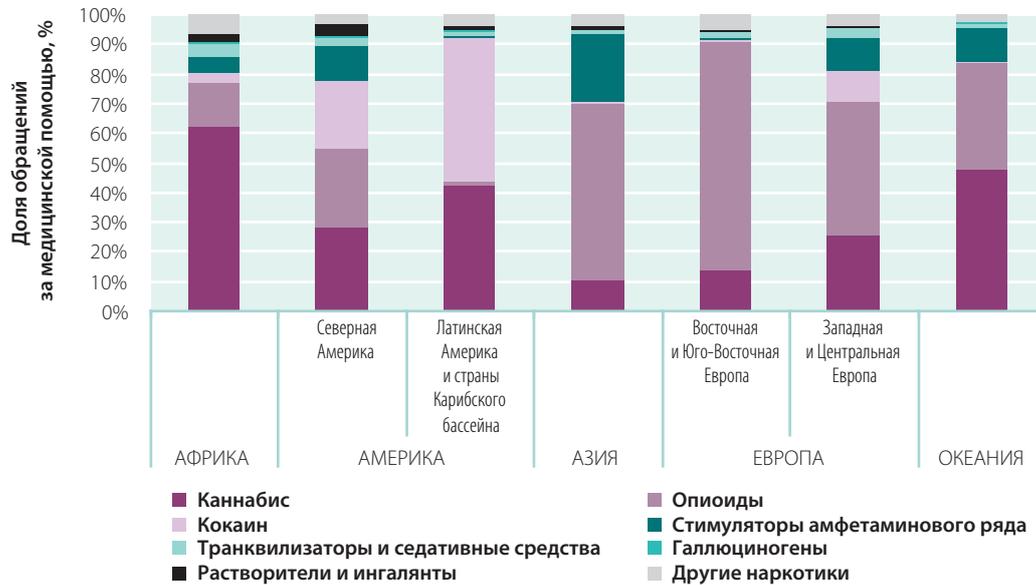
Источник: Управление Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности, данные вопросника к ежегодным докладам и доклады национальных правительств.

¹⁶ Управление Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности, Международная организация труда, Программа развития Организации Объединенных Наций и Всемирная организация здравоохранения, краткий документ по вопросам политики "Профилактика и лечение ВИЧ-инфекции

в тюрьмах и других закрытых учреждениях: комплексный пакет ответных мер" (HIV prevention, treatment and care in prisons and other closed settings: a comprehensive package of interventions) (2012).

¹⁷ Оценка основана на данных, полученных из 72 стран.

Рис. 10. Наркотики, являющиеся основной причиной обеспокоенности у лиц, проходящих лечение, в разбивке по регионам (2011 год или последний год, по которому имеются данные)



Источник: Управление Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности, данные вопросника к ежегодным докладам, дополненные докладами национальных правительств.

Обеспечение наркологической помощи: расходы и выгоды

В разных странах используются различные методы оказания наркологической помощи, и, согласно данным исследований, лечебные мероприятия могут принести немало выгод. Например, долгосрочное обеспечение наркологической помощи может в среднем сэкономить деньги и принести в итоге целый ряд других выгод. Согласно имеющимся данным, выгоды от обеспечения наркологической помощи различаются в зависимости от употребляемого наркотика и тяжести зависимости. Результаты мета-анализа данных более 34 рандомизированных контролируемых испытаний показали, что когнитивно-поведенческая терапия оказалась наиболее эффективной при лечении зависимости от каннабиса, опиоидов и полинаркотической зависимости (в порядке убывания эффекта)^a. Когнитивно-поведенческая терапия также оказалась эффективным средством борьбы со злоупотреблением психоактивными веществами в сочетании с суицидальным поведением у подростков^b. Было доказано, что заместительная терапия с использованием опиатов способствовала повышению выживаемости за счет сокращения числа попыток самоубийства, уменьшения вероятности передачи ВИЧ и снижения участия в совершении преступлений. При сравнении показателей вовлеченности в преступную деятельность до и после получения наркологической помощи было выявлено значительное снижение показателей для ряда видов преступной деятельности после прохождения лечения. Обследование 23 тыс. человек, употребляющих наркотики путем инъекций, показало, что распространенность ВИЧ среди лиц, получивших поддерживающую метадонную терапию, была на 54 процента ниже, чем среди лиц, не получивших такой терапии. Дополнительными выгодами для общества являются сокращение случаев вождения автомобиля под воздействием наркотиков или алкоголя, а также увеличение показателей занятости среди лиц, получивших лечение. В Соединенных Штатах один год лечения опиоидной зависимости с помощью поддерживающей метадонной терапии обходится приблизительно в 4700 долл. США, а один год тюремного заключения – приблизительно в 24 тыс. долл. США. Эти данные свидетельствуют об огромных выгодах с точки зрения как экономии средств, так и повышения качества жизни.

^a R. K. McHugh, B. A. Hearon and M. W. Otto, "Cognitive-behavioural therapy for substance use disorders", *Psychiatric Clinics of North America*, vol. 33, No. 3 (2010), pp. 511-525.

^b C. Esposito-Smythers and others, "Treatment of co-occurring substance abuse and suicidality among adolescents: a randomized trial", *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, vol. 79, No. 6 (2011), pp. 728-739.

Источники: United States, Department of Health and Human Services, National Institute on Drug Abuse, *Principles of Drug Addiction Treatment: A Research-based Guide*, 3rd ed., NIH publication No. 12-4180 (2012); J. Kimber and others, "Survival and cessation in injecting drug users: prospective observational study of outcomes and effect of opiate substitution treatment", *British Medical Journal*, vol. 341, No. 7764 (17 July 2010), p.135 L. Cottler and others, "Predictors of high rates of suicidal ideation among drug users", *Journal of Nervous and Mental Disease*, vol. 193, No. 7 (2005), pp. 431-437; M. A. Ilgen and others, "Substance use-disorder treatment and a decline in attempted suicide during and after treatment", *Journal of Studies on Alcohol and Drugs*, vol. 68, No. 4 (2007), pp. 503-509; M. Jofre-Bonet and J. L. Sindelar, "Drug treatment as a crime prevention tool", *Journal of Mental Health Policy and Economics*, vol. 4, No. 4 (2001), pp. 175-178; A. Healey and others, "Criminal outcomes and costs of treatment services for injecting and non-injecting heroin users: evidence from a national prospective cohort survey", *Journal of Health Services Research and Policy*, vol. 8, No. 3 (2003), pp. 134-141; I. Sheerin and others, "Reduction in crime by drug users on a methadone maintenance therapy programme in New Zealand", *New Zealand Medical Journal*, vol. 117, No. 1190 (12 March 2004); G. J. MacArthur and others, "Opiate substitution therapy and HIV transmission in people who inject drugs: systematic review and meta-analysis", *British Medical Journal*, vol. 345, No. 7879 (20 October 2012); G. D'Onofrio and others, "A brief intervention reduces hazardous and harmful drinking in emergency department patients", *Annals of Emergency Medicine*, vol. 60, No. 2 (2012), pp. 181-192; and M. Bilban, A. Kastelic and L. M. Zaletel-Kragelj, "Ability to work and employability of patients in opioid substitution treatment programs in Slovenia", *Croatian Medical Journal*, vol. 49, No. 6 (2008), pp. 842-852.

Согласно данным, полученным из 63 стран, в 2011 году общемировой показатель распространенности вируса гепатита В среди лиц, употребляющих наркотики путем инъекций, составил 8,4 процента, то есть 1,2 млн. человек. Самые высокие показатели распространенности вируса гепатита В среди лиц, употребляющих наркотики путем инъекций, отмечаются на Ближнем и Среднем Востоке и в Юго-Западной Азии (22,5 процента), а также в Западной и Центральной Европе (19,2 процента).

Так же как и в случае других инфекционных заболеваний, например туберкулеза и ВИЧ, показатели распространенности гепатита, в особенности гепатита С, очень высоки среди отбывающих тюремное заключение: в большинстве случаев они превышают 10 процентов и доходят до 42 процентов в Финляндии и до 45 процентов в Новой Зеландии.

Обращаемость за наркологической помощью как отражение проблемного наркопотребления

Согласно оценкам, ежегодно примерно один из шести проблемных наркопотребителей¹⁸ в мире проходит лечение от наркотической зависимости или расстройств здоровья, связанных с употреблением наркотиков. Однако показатели по регионам различаются более чем в шесть раз. В частности, очень заметно выделяется Африка, где лишь один из 18 проблемных наркопотребителей имеет доступ к услугам наркологической помощи, преимущественно для лечения расстройств здоровья, связанных с употреблением каннабиса. В Латинской Америке и в странах Карибского бассейна, в Восточной и Юго-Восточной Европе приблизительно один из

11 проблемных наркопотребителей получает доступ к услугам наркологической помощи, что намного ниже среднемировых показателей. Напротив, согласно оценкам, в Северной Америке ежегодно каждый третий проблемный наркопотребитель получает доступ к лечебному вмешательству. Эти различия по регионам до некоторой степени отражают разницу между системами отчетности об обращаемости за медицинской помощью¹⁹, но они, без сомнения, демонстрируют также разницу в наличии и доступности услуг по лечению наркотической зависимости в различных регионах.

Случаи смерти, связанные с употреблением наркотиков

Случаи смерти, связанные с употреблением наркотиков, являются доказательством крайнего вреда, вызванного употреблением наркотиков. Эта смерть всегда преждевременна, наступающая относительно молодых людей. Например, согласно данным Европейского центра мониторинга наркотиков и наркомании (ЕЦМНН), средний возраст смерти в связи с употреблением наркотиков в европейских странах составляет от 26 до 44 лет. Чаще всего эти смерти можно было предотвратить.

В 2011 году, согласно оценкам УНП ООН, имели место от 102 тыс. до 247 тыс. случаев смерти, связанных с употреблением наркотиков, что соответствует коэффициенту смертности, составляющему от 22,3 до 54,0 случаев смерти на миллион населения в возрасте 15–64 лет. На долю этих смертей приходится от 0,54 процента до 1,3 процента смертности от всех причин в мире среди лиц в возрасте 15–64 лет²⁰. Число случаев смерти, связанных с употреблением наркотиков, существенно не изменилась ни на общемировом, ни на региональном уровне.

Таблица 3. Оценочное число случаев смерти, связанных с употреблением наркотиков, и коэффициенты смертности на миллион населения в возрасте 15–64 лет, 2011 год

Регион	Число случаев смерти, связанных с употреблением наркотиков			Коэффициент смертности на миллион населения в возрасте 15–64 лет		
	Оценка	Нижняя оценка	Верхняя оценка	Оценка	Нижняя оценка	Верхняя оценка
Африка	36 435	17 336	55 533	61,9	29,4	94,3
Северная Америка	47 813	47 813	47 813	155,8	155,8	155,8
Латинская Америка и страны Карибского бассейна	4 756	3 613	8 097	15,0	11,4	25,6
Азия	104 116	16 125	118 443	37,3	5,8	42,4
Западная и Центральная Европа	8 087	8 087	8 087	24,9	24,9	24,9
Восточная и Юго-Восточная Европа	7 382	7 382	7 382	32,1	32,1	32,1
Океания	1 957	1 685	1 980	80,8	69,6	81,8
Всего в мире	210 546	102 040	247 336	45,9	22,3	54,0

Источник: Управление Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности, данные вопросника к ежегодным докладам; Межамериканская комиссия по борьбе со злоупотреблением наркотическими средствами (СИКАД); Европейский центр мониторинга наркотиков и наркомании; Louisa Degenhardt and others, "Illicit drug use", в *Comparative Quantification of Health Risks: Global and Regional Burden of Disease Attributable to Selected Major Risk Factors*, vol. 1, M. Ezaati and others, eds. (Geneva, World Health Organization, 2004). Данные по Африке были скорректированы с учетом численности населения в 2011 году. Широта диапазона оценок по Азии связана с тем, что из стран этого региона поступает мало информации. Наилучшая оценка для Азии приближается к верхней, поскольку несколько густонаселенных стран сообщили об относительно высоком коэффициенте смертности, способствовав таким образом установлению высокого среднего регионального показателя.

¹⁸ Лица, регулярно употребляющие опиаты, кокаин или амфетамины, лица, употребляющие наркотики путем инъекций, или лица, у которых диагностирована наркотическая зависимость или расстройства здоровья, связанные с употреблением наркотиков.

¹⁹ Государства-члены могут сообщать о случаях лечения, а не о лицах, получавших лечение, сообщать только о стационарном лечении или предоставлять данные лишь по отдельным географическим регионам (например, только по столице).

²⁰ Согласно документу *World Population Prospects: The 2010 Revision* (Организация Объединенных Наций, Департамент экономических и социальных вопросов), в период с 2010 по 2015 год в возрастной группе 15–64 лет будет ежегодно в среднем 18,94 млн. случаев смерти от всех причин.

Региональные тенденции в потреблении наркотиков

Африка

Африка по-прежнему является регионом с наименьшим объемом доступной систематической информации о масштабах, схемах и тенденциях потребления наркотиков. Тем не менее поступающие из Африки оценочные данные свидетельствуют о высокой распространенности потребления каннабиса (7,5 процента, что почти вдвое превышает среднемировой показатель), которая особенно высока в Западной Африке. Показатели распространенности потребления САР (0,9 процента), кокаина (0,4 процента) и опиатов (0,3 процента) остаются сравнимыми со среднемировыми показателями.

Судя по всему, в Африке значительно возрастает потребление опиоидов, о чем также сообщают эксперты в регионе. В 2011 году многие страны также сообщили о росте потребления каннабиса, САР и кокаина. Судя по заключениям экспертов, потребление кокаина особенно возрастает в странах Западного побережья, что связывают с незаконным ввозом кокаина и его провозом через регион. Согласно данным недавнего исследования, потребление героина в Дакарском регионе Сенегала с 2000 года снизилось, однако там возросло потребление крэк-кокаина, и в настоящее время от 70 до 80 процентов потребителей крэк-кокаина потребляют еще и героин²¹. Аналогичным образом, поступление героина через прибрежные районы Восточной Африки, как считается, вызвало увеличение масштабов потребления героина и употребления наркотиков путем инъекций. В рамках обследования моделей поведения, проведенного среди потребителей инъекционных наркотиков на Сейшельских Островах, было выяснено, что чаще всего путем инъекций употреблялся героин; другими веществами, часто употреблявшимися путем инъекций, были каннабис и алкоголь²². В Кении потребители инъекционных наркотиков в основном употребляли героин; кроме того, эти лица часто сообщали об одновременном употреблении каннабиса и флунигразепама²³.

В Нигерии наиболее часто употребляемым наркотиком по-прежнему является каннабис, однако, по заключениям экспертов, расширяется и потребление опиоидов. Чрезвычайно проблемным явлением было признано немедицинское употребление опиоидов рецептурного отпуска, таких как пентазоцин и сиропы от кашля, содержащие кодеин²⁴. Южная Африка сообщила о росте потребления героина, метамfetамина и меткатинона, в то время как потребление кокаина осталось стабильным. Медицинские учреждения страны сообщали о том, что потребление героина внушает все большую озабоченность. Согласно сообщениям, среди проходящих лечение наркопотребителей широко распространена полинаркомания, например среди потребителей метамfetамина распространено употребление каннабиса

21 Gilles Raguin and others, "Drug use and HIV in West Africa: a neglected epidemic", *Tropical Medicine and International Health*, vol. 16, No. 9 (2011), pp. 1131-1133.

22 Seychelles, Ministry of Health, "Injecting drug use in the Seychelles, 2011: integrated biological and behavioural surveillance study, round 1" (2011).

23 "Rapid situational assessment of HIV prevalence and related risky behaviours among people who inject drugs in Nairobi and coast provinces of Kenya", в *Most-At-Risk Populations: Unveiling New Evidence for Accelerated Programming* (Kenya, Ministry of Health, National AIDS and STI Control Programme, March 2012).

24 Информация представлена Нигерией в вопроснике к ежегодным докладам (2012 год).

Случаи смерти, связанные с употреблением наркотиков, в Соединенном Королевстве Великобритании и Северной Ирландии

В рамках Соединенного Королевства данные по Англии и Уэльсу свидетельствуют о том, что в 2011 году на долю случаев смерти вследствие злоупотребления наркотиками^a пришлось 10 процентов случаев смерти от всех причин среди лиц в возрасте 20–39 лет^b. Большинство случаев смерти было связано с употреблением героина и морфина, но в период между 2010 и 2011 годами число случаев смерти, связанных с употреблением этих наркотиков, снизилось на 25 процентов – с 791 до 596 случаев. Это снижение показателей может быть связано с "героиновой засухой", наступившей в Соединенном Королевстве в 2010 году. Однако за тот же период число смертей, связанных с употреблением метадона, смешиваемого, согласно сообщениям, с бензодиазепинами и/или алкоголем, увеличилось на 37 процентов – с 355 до 486 случаев^c. Похожая ситуация наблюдалась в Шотландии, где число случаев смерти, связанных с героином и морфином, уменьшилось на 19 процентов, с 254 в 2010 году до 206 в 2011 году, а число случаев смерти, связанных с метадонном, одновременно увеличилось на 58 процентов – со 174 в 2010 году до 275 в 2011 году^d. Кроме того, на всей территории Соединенного Королевства в случаях смерти, связанных с употреблением наркотиков, было отмечено употребление таких веществ, как опиаты/опиоидные анальгетики, бензодиазепины и алкоголь^e. Эти данные указывают на рост риска, связанного с полинаркоманией.

^a Этот показатель имеет следующие определения: а) случаи смерти, первопричиной которой является злоупотребление наркотиками или наркотическая зависимость, или б) случаи смерти, первопричиной которой является отравление лекарственными средствами, в том числе веществами, подпадающими под контроль в соответствии с Законом о злоупотреблении лекарственными средствами 1971 года.

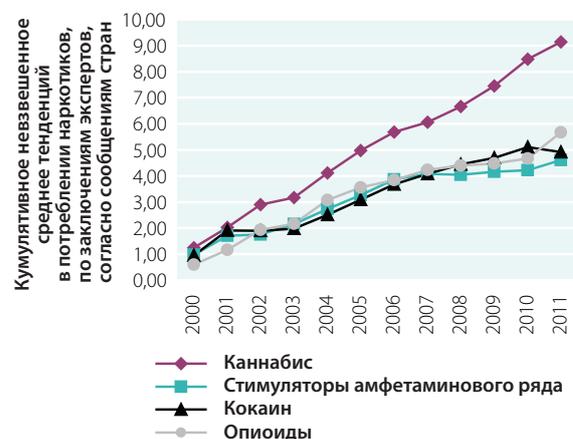
^b На основании данных, представленных Национальным статистическим управлением Соединенного Королевства: "Deaths relating to drug poisoning in England and Wales, 2011", *Statistical Bulletin* (August 2012).

^c Jbid.

^d *Drug-related Deaths in Scotland in 2011* (National Records of Scotland, August 2012).

^e Hamid Ghodse and others, *Drug-related Deaths in the UK: Annual Report 2012* (International Centre for Drug Policy, St. George's, University of London, London, 2013).

Рис. 11. Кумулятивное невзвешенное среднее тенденций в потреблении наркотиков в Африке, по заключениям экспертов, в разбивке по виду наркотиков



Источник: Управление Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности, данные вопросника к ежегодным докладам.

Управление транспортными средствами под воздействием наркотиков

Во всем мире дорожно-транспортный травматизм занимает второе место среди самых распространенных причин смерти людей в возрасте от 5 до 29 лет; 90 процентов случаев такой смерти происходят в странах с низким и средним уровнями доходов. Согласно оценкам Всемирной организации здравоохранения, ежегодно 1,2 млн. людей погибают из-за травм в результате дорожно-транспортных происшествий, и, по ее прогнозу, к 2030 году дорожно-транспортные происшествия станут пятой по распространенности причиной смерти в мире. Управление транспортными средствами под воздействием наркотиков или алкоголя является мощным фактором смертности в результате дорожно-транспортного происшествия; риск особенно возрастает в том случае, если наркотики и алкоголь употреблены вместе.

Несмотря на отсутствие данных о распространенности управления транспортными средствами под воздействием наркотиков во многих регионах мира, недавние исследования, проведенные в Бразилии, Европе и Соединенных Штатах, свидетельствуют о том, что управление транспортными средствами под воздействием наркотиков, возможно, распространено гораздо шире, чем предполагалось ранее.

В 2011 году в Соединенных Штатах 3,4 процента населения в возрасте от 12 лет и старше, или 9,4 млн. человек, сообщили о том, что они управляли транспортными средствами под воздействием запрещенных наркотиков. Согласно оценкам, полученным из Соединенных Штатов, приблизительно у 66 процентов водителей с положительной пробой на запрещенные наркотики в организме был также обнаружен алкоголь, что повышало риск возникновения дорожно-транспортного происшествия со смертельным исходом.

В Бразилии в ходе проведения межгруппового исследования с участием 3398 водителей у 4,6 процента из них оказалась положительная проба на некоторые запрещенные вещества. Из числа лиц с положительной пробой 39 процентов употребляли кокаин, 32 процента – тетрагидроканнабиол (ТГК) (каннабис), 16 процентов – амфетамины, 14 процентов – бензодиазепины. В другом исследовании, проведенном в Бразилии, было установлено, что при проведении тестов на наркотики у пациентов, доставленных в отделение скорой помощи после дорожно-транспортных происшествий, в их организме чаще обнаруживали каннабис, чем алкоголь.

В Европе при рандомизированном тестировании на наркотики 50 тыс. водителей из 13 стран приблизительно 1,9 процента водителей дали положительную пробу на запрещенные вещества: у 1,3 процента водителей были обнаружены следы ТГК, у 0,4 процента – кокаин, у 0,08 процента – амфетамины, у 0,07 процента – запрещенные опиоиды. Кроме того, у 0,9 процента европейских водителей были выявлены бензодиазепины, а у 0,35 процента – медицинские опиоиды. Среди водителей в целом запрещенные наркотики чаще всего выявлялись у молодых мужчин в любое время суток, но главным образом в выходные дни.

Источники: Всемирная организация здравоохранения. Всемирный доклад о предупреждении дорожно-транспортного травматизма. Под ред. М. Педена и др., 2004 год; United States, Department of Health and Human Services, Substance Abuse and Mental Health Services Administration, *Results from the 2011 National Survey on Drug Use and Health: Summary of National Findings*, NSDUH Series H-44, HHS Publication No. SMA 12-4713 (Rockville, Maryland, 2012); Substance Abuse and Mental Health Services Administration, "The NSDUH report: state estimates of drunk and drugged driving" (Rockville, Maryland, 2012); European Monitoring Centre for Drugs and Drug Addiction, *Driving Under the Influence of Drugs, Alcohol and Medicines in Europe: Findings from the DRUID Project* (Luxembourg, Publications Office of the European Union, 2012); и Flavio Pechansky, Paulina do Carmo Arruda Vieira Duarte and Raquel Brandini De Boni, *Use of Alcohol and Other Drugs on Brazilian Roads and Other Studies* (Porto Alegre, National Secretariat for Drugs Policies, September 2010).

и метаквалона, среди потребителей героина распространено употребление метамфетамина; также сообщалось о потреблении бензодиазепинов, наркотических анальгетиков и лекарств, содержащих кодеин²⁵.

В Северной Африке свежие данные о потреблении наркотиков представили Алжир и Марокко. Хотя общие показатели распространенности потребления различных наркотиков в Алжире остались низкими (об употреблении каких-либо запрещенных наркотиков сообщили 1,15 процента взрослого населения), сообщалось о росте злоупотребления каннабисом, транквилизаторами и седативными средствами, а уровень потребления опиоидов и САР, как считается, стабилизировался. Вместе с тем поступила информация о росте употребления САР путем инъекций²⁶. По сообщениям из Марокко, потребление каннабиса и САР стабилизировалось, в то время как потребление кокаина и опиатов увеличилось.

Американский континент

Отмеченные на Американском континенте высокие показатели распространенности потребления большинства запрещенных наркотиков были обусловлены прежде всего оценочными данными по странам Северной Америки. Особенно высокими в регионе оказались показатели распространенности потребления каннабиса (7,9 процента) и кокаина (1,3 процента).

Северная Америка

В Северной Америке показатели распространенности потребления всех запрещенных наркотиков в течение года остаются стабильными и, за исключением показателя распространенности потребления опиатов, намного превышают среднемировые показатели.

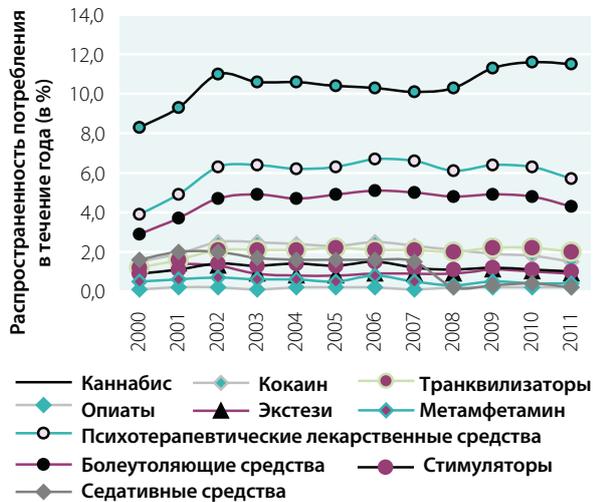
В Соединенных Штатах показатели распространенности потребления запрещенных наркотиков в целом остались стабильными, составив в 2011 году, согласно оценкам, 14,9 процента населения в возрасте 12 лет и старше, в то время как в 2010 году этот показатель составлял 15,3 процента²⁷. Показатель распространенности потребления каннабиса также остался стабильным, хотя и довольно высоким:

25 Siphokazi Dada and others, "Monitoring alcohol and drug abuse trends in South Africa (July 1996-June 2011): phase 30", *SACENDU Research Brief*, vol. 14, No. 2 (2011).

26 Информация представлена Алжиром и Марокко в вопроснике к ежегодным докладам (2012 год).

27 United States, Department of Health and Human Services, Substance Abuse and Mental Health Services Administration, *Results from the 2011 National Survey on Drug Use and Health: Summary of National Findings*, NSDUH Series H-44, HHS Publication No. SMA 12-4713 (Rockville, Maryland, 2012).

Рис. 12. Тенденции распространенности потребления наркотиков в течение года в Соединенных Штатах среди населения в возрасте 12 лет и старше, 2000–2011 годы



Источник: United States, Department of Health and Human Services, Substance Abuse and Mental Health Services Administration, *Results from the 2011 National Survey on Drug Use and Health: Summary of National Findings*, NSDUH Series H-44, HHS Publication No. SMA 12-4713 (Rockville, Maryland, 2012).

11,5 процента населения в возрасте 12 лет и старше в 2011 году в сравнении с 11,6 процента в 2010 году. Продолжает расти потребление каннабиса среди учащихся старших классов средних школ. Согласно оценкам, в 2011 году один из 15 учащихся старших классов употреблял каннабис ежедневно или почти ежедневно. Впервые была проведена оценка потребления синтетической марихуаны, известной также под названием "спайс" или К2: приблизительно 11,4 процента учащихся старших классов средних школ сообщили, что употребляли ее в предыдущем году. Общие показатели распространенности немедицинского использования психотерапевтических лекарственных средств (анальгетиков, транквилизаторов и седативных средств, стимуляторов) среди населения в возрасте 12 лет и старше в течение предыдущего года также снизились – с 6,3 процента в 2010 году до 5,7 процента в 2011 году. Также среди учащихся старших классов средних школ было отмечено снижение распространенности потребления ингалянтов, кокаина, обезболивающих средств рецептурного отпуска, амфетамина и транквилизаторов. Хотя показатель распространенности употребления экстези среди населения в целом в 2011 году остался стабильным, показатель распространенности потребления экстези в течение предыдущего года увеличился среди учащихся двенадцатых классов и незначительно уменьшился среди учащихся восьмых и десятых классов.

Согласно сообщениям, в Канаде показатель распространенности употребления каннабиса в течение предыдущего года среди населения в возрасте 15 лет и старше снизился с 10,7 процента в 2010 году до 9,1 процента в 2011 году²⁸.

²⁸ Информация представлена Канадой в вопроснике к ежегодным докладом (2011 год). Согласно сообщениям, с учетом высокой вариативности выборки и коэффициента вариации, составляющего 16,7–33,3 процента, оценочные данные по амфетамину, экстези и диэтиламиду лизергиновой кислоты (ЛСД) следует интерпретировать с осторожностью. Поскольку коэффициент вариации превышает 33,3 процента и/или количество наблюдений составляет менее шести, оценочные данные по опиоидам, транквилизаторам и седативным средствам, а также *Salvia divinorum* за прошедший год не раскрываются и не сообщаются.

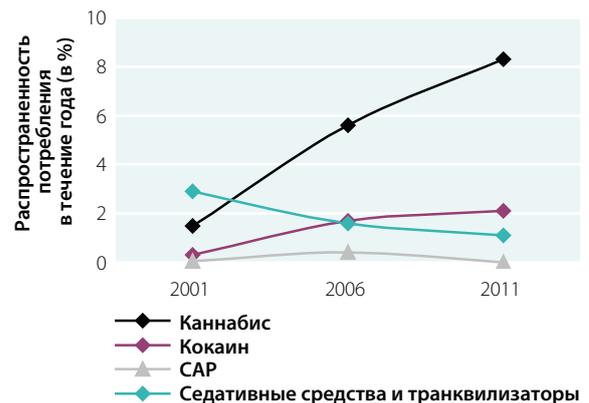
Рис. 13. Тенденции потребления наркотиков в отдельных странах Южной Америки

А. Чили



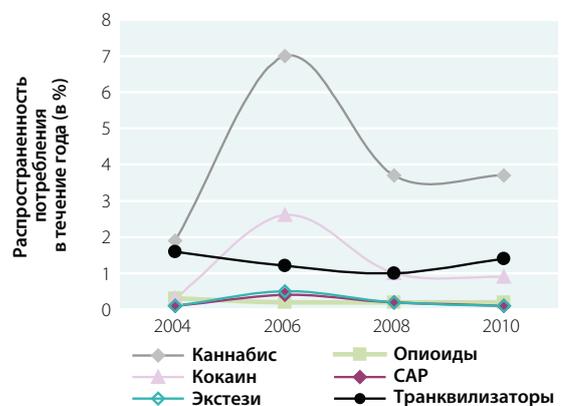
Источник: Chile, Consejo Nacional para el Control de Estupefacentes (CONACE), Ministerio del Interior y Seguridad Pública, *Noveno Estudio Nacional De Drogas en Población General*, 2010 (Santiago, June 2011).

В. Уругвай



Источник: Uruguay, Junta Nacional de Drogas, Observatorio Uruguayo de Drogas, *Quinta Encuesta Nacional en Hogares sobre Consumo de Drogas: Informe de Investigación* (May 2012).

С. Аргентина



Источник: Argentina, Secretaría de Programación para la Prevención de la Drogadicción y Lucha contra el Narcotráfico (SEDRONAR), *Tendencia en el Consumo de Sustancias Psicoactivas en Argentina 2004-2010: Población de 16 a 65 Años* (June 2011).

Потребление других веществ, в том числе опиоидов, кокаина и метамфетамина, как сообщается, осталось на стабильном уровне. По-прежнему вызывает озабоченность употребление канадской молодежью растения *Salvia divinorum*, содержащего психоактивные вещества.

В Мексике, согласно новым оценкам за 2011 год, а также заключениям экспертов, с 2008 года незначительно увеличилось потребление кокаина (с 0,4 процента в 2008 году до 0,5 процента в 2011 году) и САР (с 0,1 процента до 0,2 процента). Также было отмечено некоторое увеличение потребления каннабиса и опиоидов, тогда как потребление транквилизаторов и седативных средств, как предполагается, осталось стабильным²⁹.

Южная Америка, Центральная Америка и страны Карибского бассейна

Показатель распространенности потребления кокаина в течение года в Южной Америке (1,3 процента взрослого населения) сравним с уровнями потребления в Северной Америке, намного превышая средние показатели в Центральной Америке (0,6 процента) и в странах Карибского бассейна (0,7 процента).

Потребление кокаина существенно выросло в Бразилии, Коста-Рике и, в меньших масштабах, в Перу, в то время как в Аргентине, согласно сообщениям, потребление кокаина осталось на прежнем уровне. Показатель потребления каннабиса в Южной Америке (5,7 процента) превышает среднеемировой показатель, а в Центральной Америке и в странах Карибского бассейна этот показатель остается ниже среднегомирового уровня (соответственно, 2,6 процента и 2,8 процента). Показатели потребления опиоидов в Южной Америке и в Центральной Америке (соответственно, 0,3 процента и 0,2 процента) и экстази (0,1 процента в обоих регионах) по-прежнему значительно ниже среднегомирового показателя. Несмотря на то что показатели потребления опиатов по-прежнему остаются низкими, некоторые страны, в том числе Колумбия, сообщают о расширении потребления героина среди определенных возрастных групп и социально-экономических классов³⁰.

Азия

Достоверные оценки распространенности потребления различных наркотиков существуют лишь по нескольким странам Азии. В целом потребление наркотиков в этом регионе по-прежнему находится на низком уровне. В то время как показатель распространенности потребления САР в течение года составляет 0,2–1,2 процента взрослого населения, а аналогичный показатель для опиоидов – 0,3–0,5 процента, показатели распространенности потребления каннабиса в течение года (1,0–3,1 процента), экстази (0,1–0,7 процента) и кокаина (0,05 процента) оказываются значительно ниже среднегомирового уровня. Но если брать в расчет абсолютную численность потребителей, то, согласно оценкам, в Азии проживает от четверти до 40 процентов потребителей запрещенных наркотиков в мире, а также 60 процентов потребителей опиатов и от 30 до 60 процентов потребителей САР.

Последние данные, полученные из Пакистана и Китая, свидетельствуют о росте потребления опиатов и САР. Согласно новому обследованию по вопросам потребления наркотиков, проведенному в Пакистане в 2012 году, наиболее часто

²⁹ Информация представлена Мексикой в вопроснике к ежегодным докладам (2011 год).

³⁰ Ministerio de Salud y Protección Social – República de Colombia, "Preventing the Spread of Heroin Consumption in the Americas: the Colombian Experience". 51st Regular Session of CICADA/OAS, May 2012.

Рис. 14. Тенденции изменения численности и процентных долей зарегистрированных наркопотребителей в Китае, 2000–2011 годы



Источник: Информация, представленная Китаем в вопроснике к ежегодным докладам, и ежегодные доклады о контроле над наркотиками в Китае, издаваемые Управлением Национальной комиссии Китая по контролю над наркотиками.

употребляемым наркотиком является каннабис с показателем распространенности потребления в течение года 3,6 процента; за ним следуют опиоиды рецептурного отпуска (1,5 процента), транквилизаторы и седативные средства (1,4 процента). Довольно высокий показатель потребления опиатов (0,9 процента) тем не менее оказывается ниже показателей в Афганистане и Иране (Исламской Республике). Потребление опиатов было преимущественно связано с потреблением героина (0,7 процента) и в меньшей степени – с потреблением опиата (0,3 процента). Потребление САР (0,1 процента) и кокаина (0,01 процента) пока находится на низком уровне, но, судя по имеющимся данным, постепенно возрастает.

Потребление опиоидов по-прежнему чрезвычайно распространено в Китае, где ежегодно растет численность зарегистрированных потребителей героина: в 2011 году их численность составила 1,24 млн. человек, тогда как в 2010 году она составляла 1,06 млн. человек. Также растут численность и процентная доля потребителей САР (38 процентов всех зарегистрированных потребителей в 2012 году в сравнении с 28 процентами в 2010 году). Кроме того, значительно увеличилось число наркопотребителей, зарегистрированных в связи с употреблением других психоактивных веществ, таких как кетамин. В 2012 году более 7 процентов зарегистрированных наркопотребителей употребляли кетамин.

В 2011–2012 годах было проведено первое в истории национальное обследование по вопросам потребления наркотиков на Мальдивских Островах. Наиболее часто употребляемым психоактивным веществом являлся каннабис, за ним следовали опиаты (показатели распространенности потребления в течение года среди взрослого населения составили, соответственно, 2,5 процента и 1,54 процента). В то же время, судя по имеющимся данным, потребление опиоидов рецептурного отпуска, кокаина, САР, седативных средств и транквилизаторов было распространено не так широко³¹.

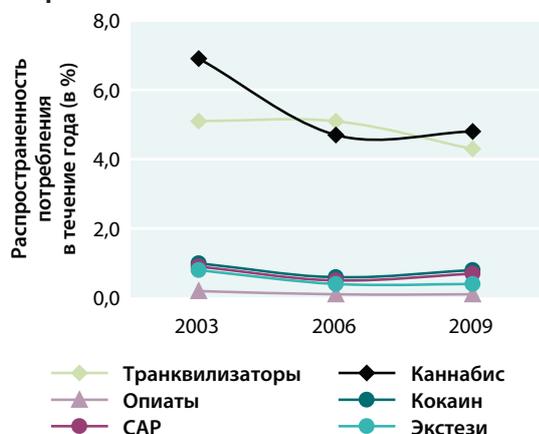
³¹ United Nations Office on Drugs and Crime, *National Drug Use Survey: Maldives – 2011/2012* (2013).

В Азии эксперты из Восточной и Юго-Восточной Азии сообщили о росте потребления САР в 2011 году. В ряде стран региона по-прежнему широко распространено потребление кетамина, о чем сообщили Бруней-Даруссалам, Индонезия, Китай, Малайзия и Сингапур.

В Центральной Азии и Закавказье обеспокоенность по-прежнему вызывает в первую очередь потребление опиоидов, особенно героина и опия, распространенность потребления которых в течение года составляет, согласно оценкам, 0,9 процента взрослого населения. К числу стран региона с весьма высокими показателями потребления опиоидов относятся Азербайджан (1,5 процента), Грузия (1,36 процента) и Казахстан (1 процент). Информация по Ближнему и Среднему Востоку/Юго-Западной Азии является ограни-

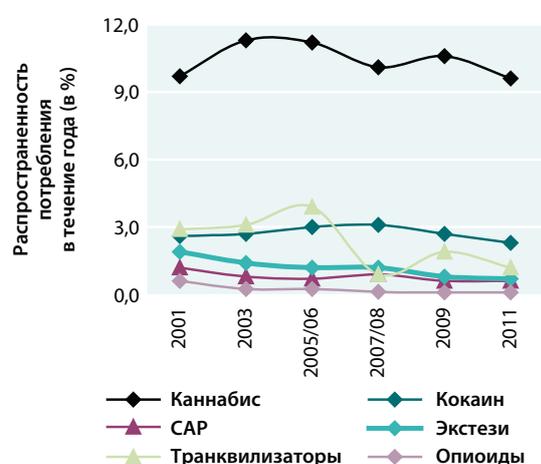
Рис. 15. Тенденции в потреблении наркотиков в отдельных странах Европы

А. Германия



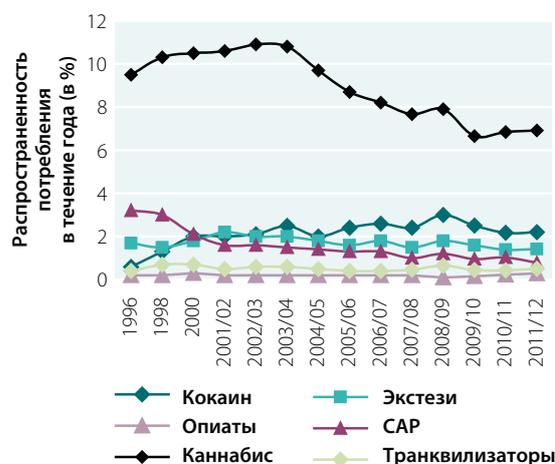
Источник: A. Pabst and others, "Substanzkonsum und substanzbezogene Störungen: Ergebnisse des Epidemiologischen Suchtsurveys 2009", *Sucht — Zeitschrift für Wissenschaft und Praxis*, vol. 56, No. 5 (2010), pp. 327-336; L. Kraus and others, "Kurzbericht Epidemiologischer Suchtsurvey 2009: Tabellenband — Prävalenz der Medikamenteneinnahme und problematischen Medikamentengebrauchs nach Geschlecht und Alter im Jahr 2009" (Munich, Institut für Therapieforschung, 2010).

В. Испания



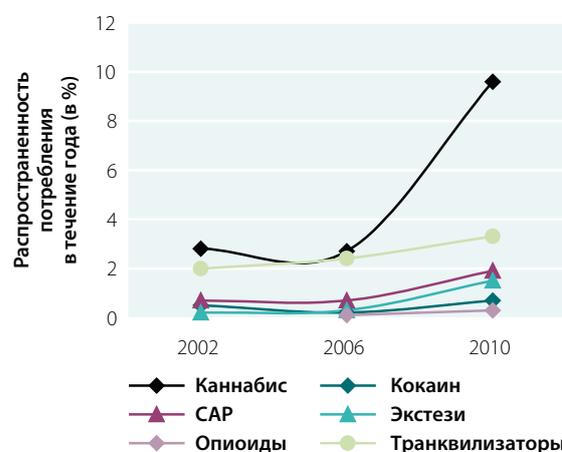
Источник: Европейский центр мониторинга наркотиков и наркомании, *Статистический бюллетень за 2012 год* (см. на стр.: www.emcdda.europa.eu/stats12); Управление Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности, информация, представленная Испанией в вопроснике к ежегодным докладам.

С. Соединенное Королевство (Англия и Уэльс)



Источник: J. Hoare and D. Moon, eds., *Drug Misuse Declared: Findings from the 2009/10 British Crime Survey—England and Wales*, Home Office Statistical Bulletin No. 13/10 (London, Home Office, July 2010); K. Smith and J. Flatley, eds., *Drug Misuse Declared: Findings from the 2010/11 British Crime Survey—England and Wales*, Home Office Statistical Bulletin No. 12/11 (London, Home Office, July 2011); United Kingdom, Home Office, *Drug Misuse Declared: Findings from the 2011/12 British Crime Survey for England and Wales*, 2nd ed. (London, July 2012).

Д. Польша



Источник: Европейский центр мониторинга наркотиков и наркомании, *Статистический бюллетень за 2012 год* (см. на стр.: www.emcdda.europa.eu/stats12); Управление Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности, информация, представленная Польшей в вопроснике к ежегодным докладам.

Таблица 4. Распространенность потребления кокаина в течение года в европейских странах с высокими показателями распространенности

Дания	0,9 (2010 год)	1,4 (2008 год)
Ирландия	1,5 (2011 год)	1,7 (2007 год)
Испания	2,3 (2011 год)	2,7 (2009 год)
Англия и Уэльс	2,2 (2011 год)	2,2 (2010 год)

Вопросник к ежегодным докладам УНП ООН; Европейский центр мониторинга наркотиков и наркомании, *Статистический бюллетень за 2012 год*.

ченной. Хотя в странах Персидского залива основной проблемой является потребление САР, отсюда все чаще поступают сообщения о немедицинском употреблении наркотических анальгетиков, особенно трамадола, причем некоторые страны сообщают также о случаях смерти, связанных с употреблением трамадола.

Европа

В Европе каннабис остается наиболее широко потребляемым запрещенным веществом с показателем распространенности потребления в течение года 5,6 процента, за ним следуют кокаин (0,8 процента), опиоиды (0,7 процента) и САР (0,5 процента).

В Западной и Центральной Европе, согласно оценочным показателям распространенности, наблюдаются признаки снижения потребления большинства запрещенных веществ или стабилизации их потребления на высоких уровнях. Тем не менее по-прежнему вызывают серьезную обеспокоенность замена героина опиоидами рецептурного отпуска, частичная замена метамфетамина амфетамином, особенно на севере Европы, а также появление все большего числа НПВ и увеличение масштабов их потребления.

Западная и Центральная Европа

Показатели потребления всех запрещенных веществ в Западной и Центральной Европе, за исключением потребления САР (показатель распространенности потребления в течение года составляет 0,7 процента), по-прежнему превышают среднемировые уровни. Согласно оценкам, распространенность потребления каннабиса в течение года составляет 7,6 процента взрослого населения. В большинстве стран были отмечены тенденции к снижению или стабилизации потребления каннабиса, за исключением Финляндии и Эстонии, где признаков стабилизации показателей потребления каннабиса не наблюдается³². Показатель распространенности потребления кокаина в течение года в Западной и Центральной Европе (1,2 процента) превышает среднемировой показатель почти в три раза, но, согласно сообщениям, наблюдается тенденция к его уменьшению или стабилизации. В странах с высокими показателями распространенности потребления кокаина были отмечены снижение или стабилизация его потребления по сравнению с данными, полученными в ходе предыдущего обследования.

Результаты последнего обследования школ, проводившегося среди учащихся в возрасте 15–16 лет в Европейском союзе, также свидетельствуют о сокращении или стабилизации потребления всех основных веществ. Однако распространение среди учащихся школ полинаркомании по-прежнему является серьезной проблемой, поскольку почти 9 процентов учащихся сообщили об употреблении двух и более психоактивных веществ. Потребление каннабиса среди учащихся в Европе в целом остается стабильным с 2007 года (распространенность потребления в течение жизни составляет 17 процентов); потребление каннабиса значительно увеличилось в 11 странах и сократилось в 5 странах. Лишь в таких европейских странах, как Монако, Франция и Чешская Республика, показатели распространенности потребления каннабиса в течение жизни среди подростков в возрасте 15 и 16 лет (соответственно, 39 процентов, 37 процентов и 42 процента) превышают аналогичный показатель распространенности потребления каннабиса в Соединенных Штатах (35 процентов).

³² European Monitoring Centre for Drugs and Drug Addiction, *Annual Report 2012: The State of the Drugs Problem in Europe*.

Рис. 16. Тенденции в потреблении каннабиса в европейских странах, сообщивших о существенных изменениях в потреблении среди учащихся школ



Источник: The European School Survey Project on Alcohol and Other Drugs (ESPAD) Report: Substance Use among Students in 36 European Countries (Stockholm, Swedish Council for Information on Alcohol and Other Drugs, 2012).

Примечание: По Дании сопоставляются данные за 2003 и 2011 годы.

В целом показатели распространенности потребления экстази и САР в Западной и Центральной Европе остаются стабильными (соответственно, 0,8 процента и 0,7 процента). Если прежде потребление метамфетамина наблюдалось лишь в Словакии и Чешской Республике, то теперь появились отдельные сообщения о курении метамфетамина и доступности метамфетамина в кристаллической форме, особенно в государствах Балтии и в Северной Европе. Кроме того, о низких уровнях потребления и доступности этих веществ также сообщили Соединенное Королевство и Германия.

Несмотря на то что, согласно оценкам, в настоящее время более 1 млн. человек употребляет опиоиды, особенно героин путем инъекций, наблюдаются признаки сокращения их потребления, и, согласно оценкам, около 60 процентов (710 тыс.) проблемных потребителей опиоидов в настоящее время проходят заместительную и поддерживающую терапию. Кроме того, новые потребители героина все реже практикуют употребление героина путем инъекций: лишь треть (36 процентов) лиц, поступивших на лечение из-за проблем, связанных с героином, указали инъекции в качестве основного способа его употребления.

Данные, представленные некоторыми государствами – членами Европейского союза, также свидетельствуют о сокращении в последние годы предложения героина и его замены в ряде стран такими веществами, как фентанил и бупренорфин. Такое положение сложилось прежде всего в Финляндии и Эстонии; кроме того, такие страны, как Греция, Италия и Соединенное Королевство, также сообщили о спорадической или мало заметной деятельности, связанной с потреблением фентанила³³. Показатель распространенности потребления фентанила в течение года в Эстонии в 2008 году составил, по сообщениям, 0,1 процента, причем среди мужчин в возрасте 15–24 лет этот показатель достиг 1,1 процента. Три четверти (76 процентов) наркопотребителей, зарегистрированных в наркологических учреждениях, проходили лечение в связи с употреблением фентанила. По сообщениям, в Эстонии потребление фентанила особенно

³³ European Monitoring Centre for Drugs and Drug Addiction, *Annual Report 2012: The State of the Drugs Problem in Europe*.

характерно для лиц, употребляющих наркотики путем инъекций³⁴.

Информация о потреблении фентанила в других европейских странах ограничена, но в Болгарии и Словакии были отмечены непродолжительные "всплески" потребления фентанила путем инъекций. Германия, Финляндия и Швеция также сообщили о локальном росте в последние годы потребления фентанила и увеличении числа случаев смерти, связанных с фентанилом, в некоторых районах³⁵.

В большинстве европейских стран до сих пор относительно невелико число лиц, употребляющих такие вещества, как гамма-оксимасляная кислота (ГОМК), гамма-бутиролактон (ГБЛ), кетамин и, в последнее время, мефедрон, однако в некоторых подгруппах населения (например, среди постоянных посетителей ночных клубов) был отмечен высокий уровень их потребления, и, как представляется, эти наркотики могут получить более широкое распространение. При проведении европейского обследования молодежных предпочтений, в рамках которого было опрошено 12 тыс. молодых людей в возрасте 15–24 лет, выяснилось, что, согласно оценкам, 5 процентов опрошенных употребили, по крайней мере, одно новое психоактивное вещество в тот или иной момент времени³⁶. Также поступали сообщения о расстройствах здоровья, связанных с этими веществами, включая формирование зависимости у постоянных потребителей, а также о возникновении некоторых неожиданных состояний, в частности появление симптомов заболеваний мочевого пузыря и мочевыводящих путей среди потребителей кетамина^{37,38}.

Восточная и Юго-Восточная Европа

За исключением показателя распространенности потребления опиоидов (как правило, героина), составившего, согласно оценкам, 1,2 процента взрослого населения, потребление других запрещенных веществ в Восточной и Юго-Восточной Европе остается на относительно низком уровне по сравнению с общемировыми показателями. Хотя в целом из региона поступает ограниченное количество новой информации, Беларусь сообщила об увеличении потребления опиоидов (68 процентов потребителей опиоидов преимущественно употребляли путем инъекций опиоидные препараты местного производства, такие как "компот" или "черняшка"³⁹). Последние тенденции в этой стране указывают на рост числа лиц, употребляющих наркотики путем инъекций, на расширение употребления наркотиков путем инъекций и на рост распространенности ВИЧ-инфекции среди лиц, употребляющих наркотики путем инъекций⁴⁰.

Сокращение предложения героина в Российской Федерации привело к его частичной замене местными легкодоступными веществами, в частности ацетилованным опиумом (как в Беларуси) и дезоморфином – препаратом, изготавливаемым

34 European Monitoring Centre for Drugs and Drug Addiction, "Fentanyl in Europe: EMCDDA Trendspotter study" (Luxembourg, Publications Office of the European Union, 2012).

35 European Monitoring Centre for Drugs and Drug Addiction, *Annual Report 2012: The State of the Drugs Problem in Europe*.

36 Ibid.

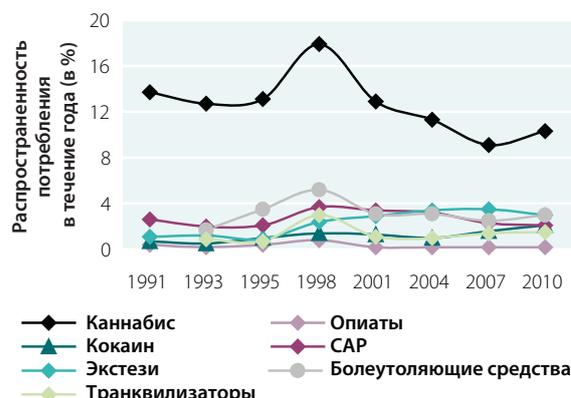
37 Ibid.

38 R. Pal and others, "Ketamine is associated with lower urinary tract signs and symptoms", *Drug and Alcohol Dependence* (forthcoming).

39 "Компот" представляет собой неочищенный препарат из маковой соломы, а при изготовлении "черняшки" выращенный в местных условиях опийный мак смешивается с ангидридом уксусной кислоты.

40 Информация представлена Беларусью в вопроснике к ежегодным докладом (2011 год).

Рис. 17. Тенденции в потреблении наркотиков в Австралии, 1991–2010 годы



Источник: Australia, *National Campaign against Drug Abuse Social Issues Survey reports* for the years 1991 and 1993; и *National Drug Strategy Household Survey reports* for the years 1995, 1998, 2001, 2004, 2007 and 2010.

кустарным способом из отпускаемых без рецепта кодеинсодержащих лекарственных средств⁴¹.

Океания

Распространенность потребления большинства запрещенных веществ в Океании, особенно в Австралии и в Новой Зеландии, остается на довольно высоком уровне, при том что количественных данных по островным государствам Тихого океана поступает очень мало⁴². Высокие показатели распространенности отмечаются в отношении потребления каннабиса (10,9 процента), опиоидов (3,0 процента), экстази (2,9 процента), САР (2,1 процента) и кокаина (1,5 процента).

В Австралии впервые было отмечено сокращение потребления экстази среди лиц, задержанных полицией. Лишь 5 процентов таких лиц, по сообщениям, употребляли экстази, что наполовину меньше, чем в 2009 году. До начала 2012 года также поступали сообщения о растущем интересе к синтетическим продуктам каннабиса⁴³. В Новой Зеландии, согласно сообщениям, ГОМК/ГБЛ продавались «в одном пакете с метамфетамином, чтобы помочь наркопотребителям преодолеть состояние "отходняка", связанное с употреблением метамфетамина»⁴⁴.

41 Информация представлена Российской Федерацией в вопроснике к ежегодным докладом (2011 год).

42 16–19 октября 2012 года Управление Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности при поддержке правительства Австралии провело семинар-практикум в Суве, Фиджи. Национальные эксперты, принявшие участие в этом семинаре-практикуме, сообщили, что потребление каннабиса довольно широко распространено в островных государствах Тихого океана, в среди определенных групп населения распространено немедическое употребление лекарств рецептурного отпуска, таких как трамадол, бензодиазепины и другие седативные средства. Несмотря на то что из отдельных районов островных государств Тихого океана поступает информация о незаконном обороте кокаина, среди местного населения, согласно сообщениям, потребление кокаина распространено крайне незначительно. Кроме того, существуют признаки местного производства САР, например на Фиджи, однако, как сообщается, показатели распространенности потребления САР среди местного населения пренебрежимо низки.

43 Информация представлена Австралией в вопроснике к ежегодным докладом (2011 год).

44 Информация представлена Новой Зеландией в вопроснике к ежегодным докладом (2011 год).

В. ОБЗОР ТЕНДЕНЦИЙ, СВЯЗАННЫХ С ПОКАЗАТЕЛЯМИ ПРЕДЛОЖЕНИЯ НАРКОТИКОВ, В РАЗБИВКЕ ПО ВИДАМ НАРКОТИКОВ И ПО РЕГИОНАМ

В области незаконного оборота определенных видов наркотиков, а также развития новых рынков и новых способов транспортировки всех видов наркотиков отмечается формирование ряда новых тенденций.

Океания является единственным регионом с четко прослеживаемой тенденцией к увеличению изъятий всех видов наркотиков; в остальных регионах мира картина более сложная.

Заслуживает внимания еще одно явление: два класса стимулирующих веществ, кокаин и САР, вместо того чтобы конкурировать между собой, по-видимому, дополняют друг друга, и, соответственно, спрос на эти вещества не сокращается, а увеличивается. Ни одна пара среди четырех основных классов наркотиков, кроме этих веществ, не находится между собой в таких отношениях.

Некоторые признаки указывают на возникновение новых рынков кокаина, несмотря на то что имеющиеся данные свидетельствуют об общем уменьшении масштабов мирового рынка кокаина. Ситуация, сложившаяся на рынке опиатов, более сложная: согласно сообщениям, уровни совокупных изъятий героина и морфина возросли, а уровни изъятий опия вблизи Афганистана – основного источника этого наркотика – уменьшились. Также были отмечены сокращения изъятий героина на некоторых основных потребительских рынках.

Что касается незаконного оборота, то самые крупные изъятия производятся на море. Согласно данным за 1997–2011 годы, каждое из изъятий на море в среднем почти в 30 раз превышает размеры партий наркотиков, перевозимых по воздуху, и почти вчетверо превышает размеры партий наркотиков, перевозимых автомобильным или железнодорожным транспортом, что указывает на необходимость повышения бдительности в этой области.

Ниже представлен более подробный обзор различных категорий наркотиков.

Кокаин

Судя по имеющимся общемировым показателям рынка кокаина, в последние годы доступность кокаина на общемировом уровне снизилась или, по крайней мере, стабилизировалась. В отличие от рынков других наркотиков, рынок кокаина характеризуется не только тем, что страны – источники кокаина расположены в относительно небольшой области Южной Америки, но и тем, что до недавнего времени потребление кокаина также было сосредоточено в определенных регионах мира. Следовательно, вероятно, что особенности незаконного оборота нивелируются в целях создания определенных схем и маршрутов, оптимальных для снабжения ограниченных потребительских рынков.

Соответственно, возможно, что применительно к кокаину внимание международного сообщества и меры по сокращению и измерению предложения и спроса были преимущественно направлены на эти хорошо изученные маршруты и рынки. В последнее время появляются признаки расширения потребления кокаина в странах, которые прежде не ассоциировались с этим явлением. Не исключено, что имеющиеся показатели не полностью отражают масштабы общемирового спроса и предложения кокаина.

В любом случае сейчас становится ясно, что такие регионы, как Азия и Африка, где проживает большая часть населения планеты и где употребление кокаина до недавнего времени находилось на относительно низком уровне и по-прежнему преимущественно сосредоточено в нескольких субрегионах, обладают потенциалом для существенного расширения рынка кокаина за счет фактора спроса.

Стимуляторы амфетаминового ряда

Изъятия САР, заметно увеличившиеся в 2011 году, свидетельствуют о продолжающемся расширении общемирового рынка этих веществ. Изъятия – преимущественно метамфетамина – неуклонно возрастали количественно и по объему в основном в сложившихся регионах производства и потребления, которыми являются Северная Америка и Восточная и Юго-Восточная Азия. Несмотря на некоторые колебания в последнее время, по-прежнему высок уровень изъятий на Ближнем и Среднем Востоке /в Юго-Западной Азии. В основном эти изъятия состоят из таблеток "капгагона", содержащих амфетамин и кофеин. В 2007–2010 годах в Западной и Центральной Европе прослеживалась тенденция к сокращению изъятий САР, однако в 2011 году она сменилась резким ростом. Кроме того, значительно выросли по сравнению с прежними показателями изъятия амфетамина в Восточной Европе, хотя по сравнению с общемировым уровнем изъятий они все еще невелики. Резкий рост изъятий наблюдался в 2009–2011 годах и в Океании.

Каннабис

Во всех регионах мира продолжают производиться, незаконный оборот и потребление больших объемов марихуаны. На долю Северной Америки пришлось более половины общемировых изъятий марихуаны, в основном за счет изъятий, произведенных в Мексике и Соединенных Штатах. Большие объемы марихуаны изымаются также в Южной Америке и в Африке. Основными странами – источниками смолы каннабиса остаются Афганистан и Марокко. Изъятия смолы каннабиса по-прежнему происходят главным образом в Западной и Центральной Европе, в Северной Африке, на Ближнем и Среднем Востоке /в Юго-Западной Азии.

На смешанном рынке Западной и Центральной Европы, основном потребительском рынке поступающей из Марокко смолы каннабиса и испытывающем воздействие производства и потребления марихуаны, проявились признаки ориентации на марихуану более высокого качества, выращиваемую в больших объемах с применением усовершенствованных методов (таких, как культивирование в закрытом грунте) в том же субрегионе и транспортируемой по маршрутам, в большей степени учитывающим местную специфику.

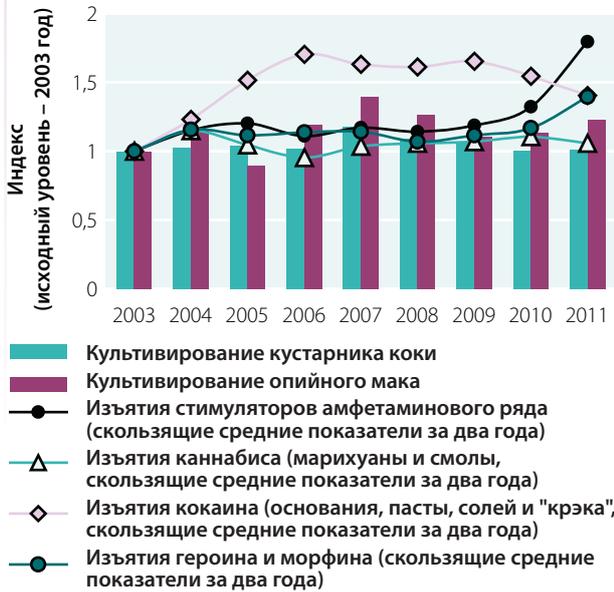
В последние годы в Западной и Центральной Европе общий объем изъятий марихуаны увеличился, а смолы каннабиса – уменьшился. Данные о содержании тетрагидроканнабинола (ТГК), психоактивного ингредиента каннабиса, также указывают на то, что в среднем сила действия (чистота) марихуаны, доступной в Европе в настоящее время, сравнима с силой действия смолы каннабиса, которая в прошлом считалась существенно более сильнодействующей альтернативой марихуане⁴⁵.

Опиаты

Крупнейшим источником опиатов в мире, безусловно, по-прежнему является Афганистан. В последние годы в Афга-

⁴⁵ На основании данных о силе действия каннабиса, представленных странами УНП ООН в вопроснике к ежегодным докладом.

Рис. 18. Тенденции изменения основных показателей предложения наркотиков и сокращения предложения наркотиков, 2003–2011 годы



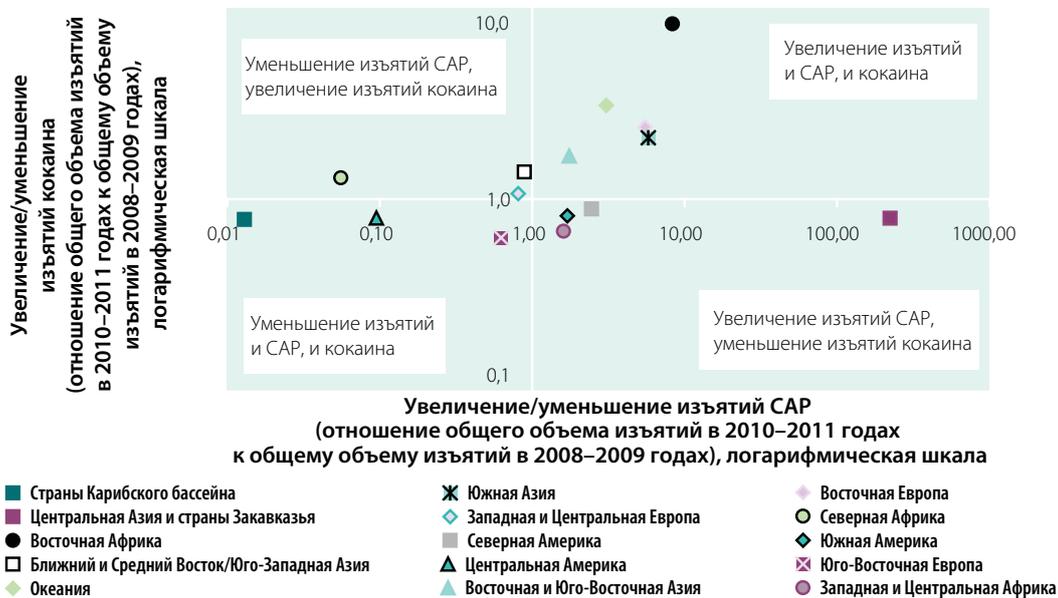
Источник: УНП ООН, данные из вопросников к ежегодным докладам, другие официальные источники, а также Международная программа мониторинга запрещенных культур (культивирование).

Рис. 19. Распределение общемировых изъятий героина в сравнении с производством опиума в Афганистане, 1998–2012 годы^a



Источник: УНП ООН, данные из вопросника к ежегодным докладам, другие официальные источники, а также Международная программа мониторинга запрещенных культур (культивирование).
^a Полные данные по изъятиям за 2012 год отсутствуют.
^b Западная, Центральная, Восточная и Юго-Восточная Европа, Центральная Азия и страны Закавказья.

Рис. 20. Последние тенденции в изъятиях стимуляторов: изъятия кокаина^a в сравнении с изъятиями стимуляторов амфетаминового ряда^b, в разбивке по субрегионам^c (общий объем изъятий, сделанных в 2008–2009 годах, в сравнении с общим объемом изъятий, сделанных в 2010–2011 годах)



Источники: УНП ООН, данные из вопросника к ежегодным докладам, другие официальные источники.

^a Включая соли кокаина, кокаиновое основание, кокаиновую пасту и "крэк".

^b За исключением стимуляторов рецептурного отпуска и других стимуляторов, не включенных в вопросник к ежегодным докладам до 2010 отчетного года.

^c Субрегион Юга Африки не представлен на графике в связи с отсутствием доступных данных.

нистане несколько раз отмечались высокие уровни годового производства, в первую очередь в рекордном 2007 году, а также в 2008 году и в 2011 году, тогда как в период с 2007 по 2010 и с 2011 по 2012 годы наблюдалось сокращение производства. По состоянию на 2011 год совокупные общемиро-

вые изъятия героина и морфина увеличились примерно наполовину за трехлетний период, несмотря на спад производства в 2007–2010 годах. Тем не менее в отдельных странах и регионах было отмечено уменьшение изъятий героина, а именно в Турции (в 2010 и 2011 годах), Восточной Европе,

Центральной Азии и странах Закавказья (в 2009, 2010 и 2011 годах), в Западной и Центральной Европе (в 2010 году). Общая ситуация на Ближнем и Среднем Востоке / в Юго-Западной Азии с точки зрения объемов изъятий оставалась неоднозначной и достаточно непредсказуемой. Так, изъятия героина в Исламской Республике Иран увеличились в 2010 году, изъятия опия в той же стране уменьшились в 2010 и 2011 годах, рост изъятий героина продолжился в Пакистане, а в Афганистане изъятия морфина резко увеличились в 2011 году.

Если допустить, что эти колебания отчасти являются результатом действий правоохранительных органов, и если исключить из совокупных показателей данные по субрегиону Ближнего и Среднего Востока / Юго-Западной Азии, а также данные по тем регионам и субрегионам, чьим основным источником снабжения не является Афганистан (то есть Американский континент, Африка, Восточная, Южная и Юго-Восточная Азия, Океания), то можно отметить явный спад, начавшийся постепенно в 2009 году и обострившийся в 2010 и 2011 годах. Годичный промежуток между началом спада в производстве и уменьшением изъятий был отмечен также после резкого спада производства в 2001 году, что может быть связано с продолжительностью различных этапов цепочки производства и незаконного оборота, в том числе производства и незаконного оборота героина, предшествующей тому моменту, когда героин достигает стран назначения и транзита. Однако уровни производства являются далеко не единственным фактором, оказывающим влияние на тенденции изменения уровня изъятий.

Общие тенденции для всех классов наркотиков

При сравнении по субрегионам последних тенденций в области изъятий кокаина и САР, двух классов наркотиков, представляющих собой стимулирующие вещества, можно отметить интересную особенность. Имеются определенные, хотя и не бесспорные, признаки того, что эти два класса стимуляторов являются скорее дополняющими друг друга,

а не конкурирующими продуктами; иными словами, увеличение спроса на один из этих продуктов происходит одновременно с увеличением спроса на другой продукт и, возможно, даже способствует увеличению этого спроса, а не заменяет его. Подтверждением служит тот факт, что, в то время как в ряде субрегионов (Восточной Африке, Восточной Европе, Восточной и Юго-Восточной Азии, Океании и Южной Азии) происходило параллельное значительное увеличение спроса на оба класса наркотиков, в каком-либо субрегионе крайне редко отмечалась тенденция к значительному увеличению спроса на один класс наркотиков с одновременным уменьшением спроса на другой. Подобные отношения не наблюдались при сравнении любых других пар четырех основных классов наркотиков.

При сравнении общих объемов изъятий, произведенных в течение 2010–2011 годов и в предшествующий двухлетний период, было выяснено, что Океания является единственным регионом с ярко выраженной доминирующей (растущей) тенденцией к увеличению изъятий всех четырех классов наркотиков. Возможно, это в значительной степени связано с активизацией мер по сокращению предложения наркотиков вкпе с изменениями объемов поставляемых наркотиков определенного вида. В Европе, по-видимому, формируется схожая, но противоположно направленная тенденция, однако общая картина не так ясна, поскольку в 2011 году изъятия кокаина увеличились незначительно, а изъятия САР резко возросли.

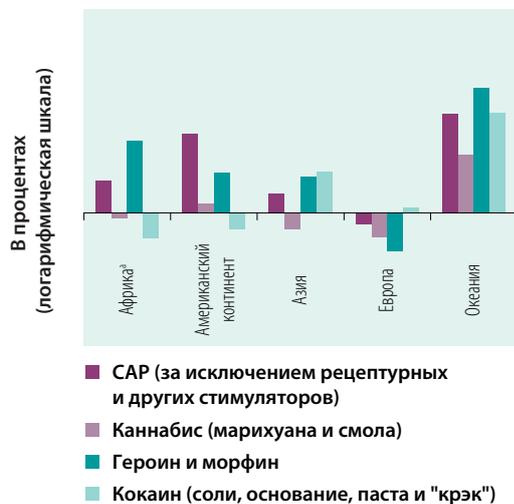
В Азии был отмечен рост изъятий всех классов наркотиков, за исключением каннабиса. Особенно заметным оказалось увеличение изъятий кокаина, обусловленное как темпами экономического роста, так и численностью населения. На Американском континенте единственным исключением из общей тенденции к увеличению изъятий стал устоявшийся рынок кокаина. Доступные данные об изъятиях в Африке не являются полными, однако сравнение общих объемов изъятий, за исключением значений по Югу Африки, свидетельствует о росте изъятий героина и САР.

Способы перевозки

Несмотря на то что изъятия наркотиков, перевозимых морским путем, производятся реже изъятий наркотиков, перевозимых автомобильным, железнодорожным или воздушным транспортом⁴⁶, распределение изъятий по частоте в зависимости от их веса указывает на то, что изъятия на море, как правило, являются крупными (от 10 кг и более).

При разбивке отдельных изъятий наркотиков (всех видов), о которых было сообщено в УНП ООН, по трем вышеуказанным способам перевозки на долю изъятий наркотиков, перевозимых морским путем, приходится только 11 процентов от общего числа изъятий, несмотря на тот факт, что эти изъятия неизменно составляют значительную часть общего объема изъятых наркотиков. Действительно, средний объем единичного изъятия на море составляет приблизительно 330 кг, что намного превышает объем изъятий наркотиков, перевозимых другими способами. Изъятия наркотиков, перевозимых по воздуху, составляют более трети всех случаев изъятия, но при этом средний объем изъятых партий является наименьшим по сравнению с партиями, перевозимыми иными способами.

Рис. 21. Последние тенденции в изъятиях наркотиков, в разбивке по видам наркотиков и по регионам (общие объемы за 2010–2011 годы в процентах от общих объемов за 2008–2009 годы)

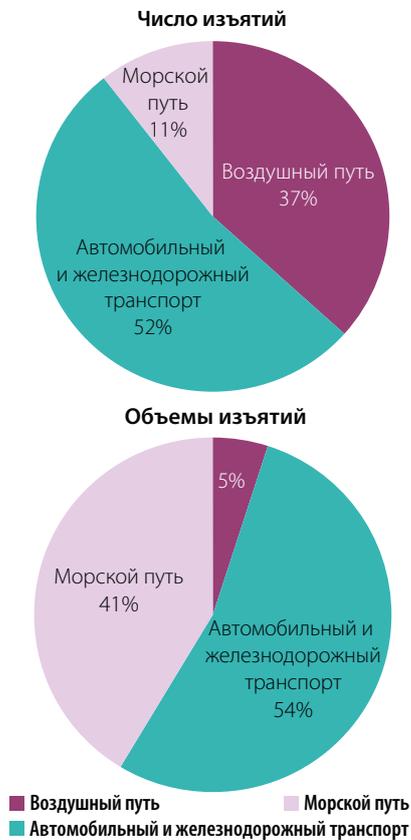


Источник: УНП ООН, данные из вопроса к ежегодным докладам, другие официальные источники.

^a В связи с отсутствием доступных данных субрегион Юга Африки исключен из расчета тенденций для Африки.

⁴⁶ Не учитываются случаи изъятий, когда способ перевозки был неизвестен, не указан или указан как "другой". В частности, не учитываются случаи изъятий наркотиков, пересылаемых по почте (они могли быть перевезены воздушным, морским или сухопутным путем) или находившихся на хранении.

Рис. 22. Распределение отдельных изъятий наркотиков, о которых было сообщено в УНП ООН, по способам перевозки^а, 1997–2011 годы



Источник: Управление Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности, база данных по отдельным изъятиям наркотиков.

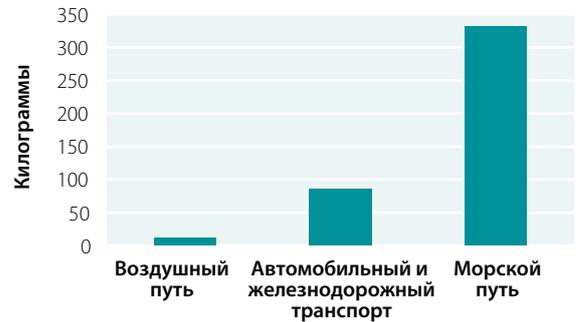
^а Не учитываются случаи изъятий, когда способ перевозки был неизвестен, не указан или указан как "другой".

Для того чтобы добиться максимального воздействия изъятий на поступление и доступность запрещенных наркотиков, возможно, необходимо сосредоточить внимание на усилении мер по пресечению незаконного оборота наркотиков на море.

Если рассматривать каждый вид наркотиков отдельно, то изъятия, произведенные на море, составят небольшую процентную долю от общего объема изъятий каждой категории наркотиков. Примечательным исключением являются произведенные в Испании изъятия смолы каннабиса, транспортировка которых по большей части отнесена к морским коммерческим перевозкам (93 процента в период с 2007 по 2011 год, за исключением случаев изъятий, когда способ перевозки был неизвестен, не указан или указан как "другой"). Эти изъятия свидетельствуют о незаконной транспортировке смолы каннабиса на морских судах из Марокко в Испанию, которая сама по себе является крупным потребительским рынком смолы каннабиса, а также служит "воротами" более обширного рынка Западной и Центральной Европы.

На долю изъятий наркотиков, перевозимых воздушным путем, приходится большинство изъятых партий кокаина и героина и чуть менее половины изъятых партий САР (см. рис. 25). В отличие от этого, лишь 3 процента изъятых партий марихуаны были перевезены воздушным путем, а остальные 97 процентов перевозились автомобильным

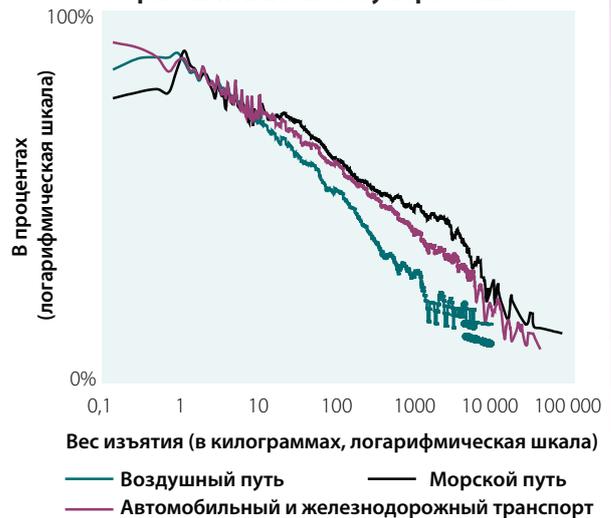
Рис. 23. Средний объем отдельного изъятия наркотиков, с разбивкой по способу перевозки^а, 1997–2011 годы (в килограммах)



Источник: Управление Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности, база данных по отдельным изъятиям наркотиков.

^а Не учитываются случаи изъятий, когда способ перевозки был неизвестен, не указан или указан как "другой".

Рис. 24. Частотное распределение объемов^а отдельных изъятий наркотиков, о которых сообщалось в 1997–2011 годах, с разбивкой по способу перевозки



Источник: Управление Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности, база данных по отдельным изъятиям наркотиков.

^а Не учитываются изъятия весом менее 100 граммов.

Рис. 25. Распределение количества отдельных изъятий наркотиков по виду наркотиков и по способу перевозки^а, 2007–2011 годы



Источник: Управление Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности, база данных по отдельным изъятиям наркотиков.

^а Не учитываются случаи изъятий, когда способ перевозки был неизвестен, не указан или указан как "другой".

Рис. 26. Распределение крупных изъятий смолы каннабиса, о которых сообщила Испания, по способу перевозки^а, 2007–2011 годы



Источник: Управление Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности, база данных по отдельным изъятиям наркотиков.

^а Не учитываются случаи изъятий, когда способ перевозки был неизвестен, не указан или указан как "другой".

Рис. 27. Изъятия кокаина в Соединенных Штатах, в разбивке, 2001–2011 годы



Источник: Соединенные Штаты, Управление национальной политики по контролю над наркотиками.

транспортом и по железной дороге. Это может объясняться тем, что марихуана, которая в мире производится почти повсеместно, перевозится в основном местными маршрутами и, следовательно, спрос на нее зачастую можно удовлетворить за счет местного предложения.

Узлы незаконного оборота

В Пакистане, который по ряду причин географического характера уже долгое время является важным узлом незаконного оборота героина⁴⁷, возможно, получают развитие другие маршруты и способы перевозки, в том числе перевозка морским путем.

Хотя существенная часть изымаемых отдельных партий наркотиков, о которых сообщает Пакистан, и большая часть изымаемых партий героина по-прежнему незаконно перевозятся по воздуху, места назначения незаконных перевозок

⁴⁷ Эта страна имеет протяженную общую границу с Афганистаном и с точки зрения логистики удобна для наркоторговцев, учитывая наличие протяженного побережья с доступом к Индийскому океану, гибких вариантов достижения основных мест назначения воздушным путем и тесных связей с Соединенным Королевством.

по воздуху со временем заметно меняются. Если в 2001 году большая часть незаконных перевозок направлялась в Западную и Центральную Африку, то примерно в 2006 году роль основного пункта назначения стала играть Восточная и Юго-Восточная Азия. К 2011 году доля незаконных перевозок, предназначенных для Западной и Центральной Африки, уменьшилась до 4 процентов. Это не значит, что данный субрегион утратил свое значение, но это может быть признаком того, что прямые незаконные перевозки по воздуху из Пакистана в Западную Африку вытесняются другими способами перевозки, в том числе по морю.

Резкий рост доли незаконных перевозок, предназначенных для Восточной и Юго-Восточной Азии, стал признаком первых попыток торговцев героином афганского происхождения проникнуть на потребительские рынки, прежде всего в Китай, которые ранее снабжались героином, поступавшим преимущественно из Юго-Восточной Азии. К 2011 году заметную роль стали также играть Европа и район Персидского залива⁴⁸. Соединенное Королевство сообщило о существенном росте изъятий героина, поставляемого напрямую из Пакистана. На долю этих изъятий пришлось почти две трети героина, изъятого на границе (в том числе в аэропортах и в морских портах) в конце 2010 года и в начале 2011 года. Тем не менее неясно, является ли это отражением изменений на рынке Соединенного Королевства или улучшения сбора оперативной информации.

В 2010, 2011 и 2012 годах, в отличие от предшествующих лет, Пакистан сообщил об изъятии ряда крупных партий героина, следовавших морским путем и предназначенных в основном для Западной Африки и Европы (см. рис. 29).

Одним из факторов, вызвавших эти явные изменения, может быть пресечение незаконного оборота героина по устоявшемуся балканскому маршруту, проходящему через Иран (Исламскую Республику) и Турцию. Возможно, это ускорило разработку альтернативных морских маршрутов с использованием Африки и некоторых государств Персидского залива в качестве промежуточных пунктов незаконного оборота, предназначенного для европейского рынка. Сопутствующей причиной, возможно, являются снижение спроса на европейском рынке и связанный с этим поиск новых маршрутов и новых потребительских рынков для замещения снижающейся доли Европы. В любом случае следует правильно оценивать значимость этих статистических данных, поскольку они могут также свидетельствовать об изменении стратегии правоохранительных органов. Кроме того, выводы о существовании тенденции к увеличению объемов изъятий на море в Пакистане были сделаны на основании ограниченных данных о числе изъятий.

Восточная Африка давно была известна в качестве пункта ввоза на Африканский континент героина, предназначенного в основном для Южной Африки и перевозимого через страны, расположенные на восточном и южном побережьях Африки⁴⁹. Некоторые признаки указывают на то, что значимость этой функции возрастает и что она распространяется на другие виды наркотиков и другие места назначения. При сравнении общих объемов изъятий, произведенных в 2010–2011 годах и в предшествующий двухгодичный период, становится очевидным рост изъятий в каждой категории

⁴⁸ Включая Бахрейн, Катар, Кувейт, Объединенные Арабские Эмираты, Оман и Саудовскую Аравию. Тем не менее в 2001, 2006 и 2011 годах в число мест назначения не обязательно входили вышеперечисленные страны.

⁴⁹ См., например, страновой доклад Южной Африки, представленный на семнадцатом совещании руководителей национальных учреждений по обеспечению соблюдения законов о наркотиках стран Африки, состоявшемся в Найроби 17–21 сентября 2007 года.

Рис. 28. Предполагаемые места назначения^а изъятых в Пакистане партий наркотиков, перевозимых воздушным путем (все виды наркотиков), 2001, 2006 и 2011 годы

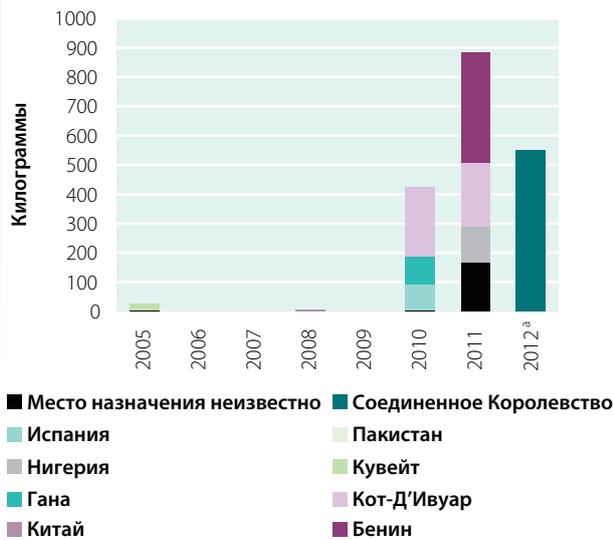


Источник: Управление Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности, база данных по отдельным изъятиям наркотиков.

^а За исключением тех случаев, когда местом назначения являлся Пакистан или когда место назначения не было указано.

^б Включая Бахрейн, Катар, Кувейт, Объединенные Арабские Эмираты, Оман и Саудовскую Аравию.

Рис. 29. Общий объем, изымаемый в рамках отдельных изъятий героина, перевозимого морским путем, о которых сообщил Пакистан, 2005–2012 годы^а



Источник: Управление Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности, база данных по отдельным изъятиям наркотиков.

^а Данные за 2012 год относятся только к первому кварталу (с января по март).

наркотиков, возможно, свидетельствующий об увеличении их незаконного ввоза в этот субрегион и транзита через его территорию. Однако, учитывая ограниченность данных, поступающих из этого субрегиона, а также тот факт, что в основе этих данных лежит информация об объемах изъятий, произведенных в небольшом числе стран, нельзя исключить, что рост изъятий был отчасти связан с активизацией действий правоохранительных органов.

По данным кенийских властей⁵⁰, Кения являлась страной транзита героина, незаконно ввозимого в Европу и в Соеди-

⁵⁰ Страновой доклад Кении, представленный на двадцать втором совещании руководителей национальных учреждений по обеспечению соблюдения законов о наркотиках стран Африки, состоявшемся в Аккре 25–29 июня 2012 года.

Западная Африка остается уязвимой

Западная Африка по-прежнему внушает серьезную озабоченность с точки зрения общемировой проблемы наркотиков; этот регион сталкивается с угрозой организованной преступности, в том числе незаконного оборота наркотиков, которая, в свою очередь, может способствовать расширению масштабов потребления наркотиков.

Имеются данные о том, что к 2000 году через Пакистан в Западную и Центральную Африку осуществлялся, преимущественно воздушным путем, незаконный ввоз значительного количества партий героина афганского происхождения. Во многих случаях этот героин направляли затем на другие потребительские рынки. К 2007 году Западная Африка стала играть важную роль в качестве узла незаконного оборота кокаина, следовавшего из Южной Америки в Западную и Центральную Европу. Деятельность по незаконному обороту героина и кокаина, возможно, способствовала обусловленному предложением росту потребления, особенно в Нигерии, где показатели распространенности потребления в течение года, как считается, значительно превышают среднемировые показатели. Согласно оценкам, число потребителей кокаина в Западной и Центральной Африке достигло 1,6 млн. человек (употреблявших кокаин в предыдущем году). Однако в связи с недостаточностью данных точное число потребителей кокаина с трудом поддается определению и колеблется в диапазоне от 570 тыс. до 2,4 млн. потребителей. Тем не менее показатель распространенности потребления в этом регионе, скорее всего, существенно превышает среднемировой уровень.

С середины 2009 года в Восточной Азии начали изымать кристаллический метамфетамин высокой степени чистоты, поступавший из ряда стран Западной Африки и предназначенный в основном для Малайзии, Республики Корея, Таиланда и Японии. Кроме того, с 2011 года в Нигерии были ликвидированы пять лабораторий по изготовлению метамфетамина, что свидетельствует о возможном росте масштабов этой проблемы. Прибыльность торговли вкупе с недостаточной осведомленностью о конечных продуктах САР и их прекур-

сорах и относительной простотой процесса изготовления САР являются основными причинами, по которым Западная Африка по-прежнему остается уязвимой перед лицом производства и незаконного оборота САР.

Незаконный оборот наркотиков может подорвать успехи, достигнутые африканскими странами в области обеспечения безопасности, стабильности, управления и социально-экономического развития. Большинство стран этого региона не располагают необходимыми техническими и финансовыми средствами для эффективного реагирования на проблемы незаконного культивирования, изготовления и потребления наркотиков.

ненные Штаты. Было установлено, что героин следовал из Индии и Пакистана, затем, по данным наблюдений, его доставляли в Кению морским или воздушным путем и переправляли на другие рынки – либо напрямую в Европу, либо через Западную Африку. В 2011 году и Нигерия, и Таиланд назвали страной транзита героина Эфиопию; при этом поставки героина на рынок Таиланда осуществлялись в основном из Юго-Восточной и Юго-Западной Азии по относительно прямым маршрутам.

В прошлом Западная Африка считалась важным узлом незаконного оборота кокаина и героина. В последнее время появились признаки налаживания производства САР в Западной Африке. По данным нигерийских властей⁵¹, в период с января 2011 года по июнь 2012 года в стране были ликвидированы две подпольные лаборатории по изготовлению метамфетамина. В сообщениях, поступивших из Таиланда и Уганды, также представлены данные о незаконном обороте амфетамина из Западной Африки через Эфиопию, что является дополнительным свидетельством возможности существования параллельного потока наркотиков между Восточной и Западной Африкой: героин направляется на запад, а амфетамин – на восток.

К другим важным странам транзита относятся также Нидерланды (транзит различных наркотиков) и Бразилия (транзит кокаина). Нидерланды также играют важную роль в качестве страны – источника для незаконных перевозок морским путем, несмотря на то что перегрузка наркотиков с наземного транспорта на морской не обязательно производится в нидерландском порту. В Южной Америке важным узлом незаконной перевозки каннабиса морским путем становится Эквадор.

С. РЫНОК КАННАБИСА

Каннабис производят практически в каждой стране мира, что делает его наиболее широко производимым и потребляемым запрещенным наркосодержащим растением. В Приложении II представлены таблицы и карты со страновыми данными о культивировании, производстве и изъятиях каннабиса.

Из растения каннабиса получают два основных продукта – траву каннабиса (марихуану) и смолу каннабиса. Марихуану – высушенные верхушки с цветами женского растения каннабиса – не только потребляют почти во всех странах

мира, но и выращивают в большинстве из них. Более длительный процесс переработки вещества из смолных желез растения каннабиса в смолу каннабиса осуществляется в гораздо меньшем числе стран, большинство которых расположены в Северной Африке, на Ближнем и Среднем Востоке, в Юго-Западной Азии⁵².

Оценить общемировые уровни культивирования и производства каннабиса затруднительно: культивирование каннабиса в основном имеет локальный характер, а произведенный каннабис нередко потребляется непосредственно в стране производства. Марихуана все шире культивируется в регионах, являющихся ее основными потребительскими рынками, то есть на Американском континенте и в Европе. Основная часть смолы каннабиса производится в Афганистане и Марокко; в этих странах наблюдаются признаки стабилизации производства или даже его сокращения.

Общемировое культивирование и производство каннабиса

Локальные и зачастую мелкие по масштабам культивирования и производство каннабиса чрезвычайно затрудняют его оценку на мировом уровне⁵³. Лишь немногие страны проводят оценку масштабов культивирования и производства каннабиса; в целом во многих регионах объем данных по каннабису недостаточен.

Судя по сообщениям, самые крупные площади, занятые под культивирование, и площади уничтоженных плантаций находятся в Афганистане⁵⁴ (12 тыс. га площадей культивирования), Мексике (12 тыс. га площадей культивирования и 13 430 га уничтоженных плантаций) и Марокко (47 500 га площадей культивирования после уничтожения плантаций). Некоторые страны также представили информацию о количестве уничтоженных растений или о количестве уничтоженных плантаций. Определить соотношение между количеством растений и размером плантации сложно, поскольку густота травостоя может существенно различаться в зависимости от метода культивирования и факторов окружающей среды. Поэтому сопоставление уничтожения растений с уничтожением посадок сопряжено с определенными трудностями. В Приложении II можно найти обновленную доступную информацию о культивировании и производстве, а также об уничтожении каннабиса.

Соединенные Штаты сообщили о наибольшем количестве уничтоженных растений каннабиса, выращиваемых в открытом грунте (9,9 млн.), за ними следуют Филиппины (4 млн.), Таджикистан (2,1 млн.) и Индонезия (1,8 млн.). Что касается выращивания в закрытом грунте, то больше всего растений уничтожили Нидерланды (1,8 млн.) – крупнейший поставщик марихуаны на европейский рынок, Соединенные Штаты (0,47 млн.) и Бельгия (0,3 млн.), куда в последние

⁵¹ Страновой доклад Нигерии, представленный на двадцать втором совещании руководителей национальных учреждений по обеспечению соблюдения законов о наркотиках стран Африки, состоявшемся в Аккре, 25–29 июня 2012 года.

⁵² См. *Всемирный доклад о наркотиках за 2012 год* (издание Организации Объединенных Наций, в продаже под № R.12. XI.1).

⁵³ По оценке, представленной во *Всемирном докладе о наркотиках за 2009 год* (издание Организации Объединенных Наций, в продаже под № R.09.XI.12), объем общемирового производства травы каннабиса варьировался от 13 300 до 66 100 тонн, а объем производства смолы каннабиса – от 2200 до 9900 тонн. Эти расчеты основывались на минимальном и максимальном уровнях, указанных в сообщениях о масштабах культивирования и производства, объемах изъятий и показателях распространенности потребления. В 2011 году эти показатели не претерпели значительных изменений, которые потребовали бы обновления оценок объема производства с учетом самых низких и самых высоких уровней.

⁵⁴ Информация из обзора каннабиса, проведенного Управлением Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности и Афганистаном в Афганистане в 2011 году.

годы переместилась значительная доля европейского производства марихуаны⁵⁵.

Украина сообщила о наибольшем числе уничтоженных плантаций в открытом грунте (98 тыс.), за ней следовали Соединенные Штаты (23 622) и Новая Зеландия (2131). Новая Зеландия – страна с высокими уровнями потребления каннабиса – сообщила о весьма значительном количестве уничтоженных плантаций в открытом грунте, в то время как число уничтоженных растений было не так велико, что свидетельствует об относительно небольших размерах средней плантации: среднее число растений на плантации в открытом грунте составляло 55, этот показатель намного ниже среднего показателя, например, на Филиппинах (30 633 растения на плантации).

Нидерланды сообщили о ликвидации 5435 плантаций выращивания в закрытом грунте. Это число сопоставимо с числом плантаций, уничтоженных в предыдущие годы. Соединенные Штаты сообщили о ликвидации 4721 плантации выращивания в закрытом грунте, причем там число растений на одной плантации (98) было намного ниже, чем в Нидерландах (335). Согласно сообщениям, число растений на одной плантации в закрытом грунте в Бельгии составляло 349, что сопоставимо с показателем для Нидерландов.

В странах с благоприятными условиями для выращивания в открытом грунте (например, в Австралии и Италии) значительное большинство уничтоженных растений произрастало в открытом грунте, тогда как в таких странах, как Бельгия, Венгрия и Нидерланды, с менее благоприятными климатическими условиями больше всего уничтоженных растений произрастало в закрытом грунте.

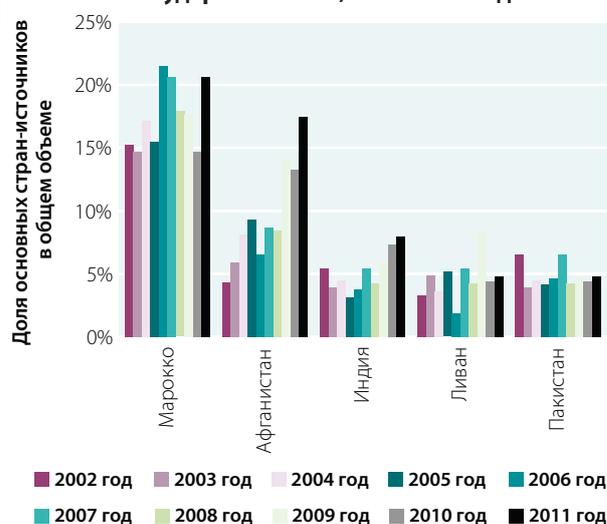
Производство смолы каннабиса: обзор ситуации в двух основных странах-источниках

В 2011 году страны, в которых производились изъятия смолы каннабиса, по-прежнему называли в качестве стран происхождения этого наркотика Марокко, Афганистан и, значительно реже, Индию, Ливан и Пакистан (согласно оценкам Пакистана, вся смола каннабиса, изъятая на его территории, происходила из Афганистана). К таким данным необходимо относиться с осторожностью, так как в них не делается различия между странами транзита и странами происхождения, но тем не менее эти данные дают основание предполагать, что Афганистан и Марокко являются двумя основными странами – источниками смолы каннабиса.

В Приложении II представлена карта с географическим распределением стран, которые упоминали Афганистан или Марокко в качестве стран – источников смолы каннабиса в период между 2009 и 2011 годами и которые, возможно, являются основными рынками афганской и марокканской смолы каннабиса. Марокко назвали источником незаконно ввезенной смолы каннабиса 17 разных стран, причем из них 11 стран располагались в Западной и Центральной Европе, для которой Марокко, по-видимому, остается основным источником смолы каннабиса. С другой стороны, Афганистан называли страной – источником изъятых смолы каннабиса граничащие с ним страны и страны, расположенные к северу от него. Страны Ближнего и Среднего Востока и европейские страны также называли Афганистан источником смолы каннабиса.

⁵⁵ См., например, European Monitoring Centre for Drugs and Drug Addiction, *Cannabis Production and Markets in Europe*, EMCDDA Insights Series No. 12 (Luxembourg, Office for Official Publications of the European Union, 2012).

Рис. 30. Основные страны – источники смолы каннабиса, согласно сообщениям государств-членов, 2002–2011 годы



Источник: УНП ООН, данные из вопросника к ежегодным докладам, другие официальные источники.

Распределение изъятий смолы каннабиса в мире также указывает на основные страны-источники. В период с 2000 по 2011 год значительное большинство общемировых изъятий смолы каннабиса производилось в Испании, являющейся основным пунктом ввоза марокканской смолы каннабиса в Европу. В 2011 году на долю Испании приходилось 34 процента общемировых изъятий, на долю Пакистана – 18 процентов, а на долю Марокко – 12 процентов.

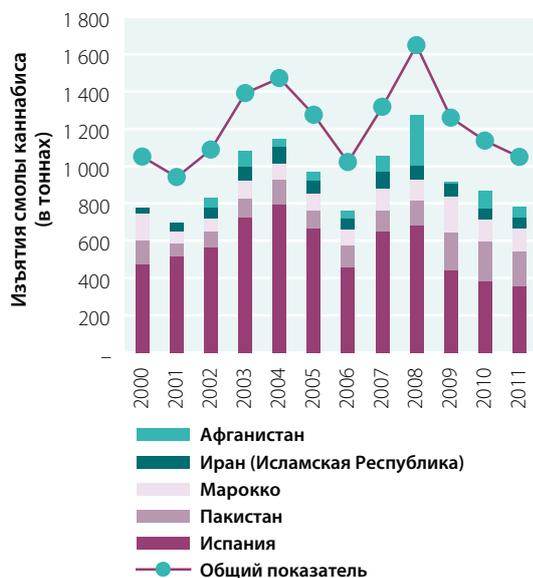
Марокко: признаки сокращения производства

Данные, представленные правительством Марокко, указывают на общее сокращения производства смолы каннабиса с 2003–2005 годов, когда УНП ООН и правительство проводили совместные обзоры каннабиса (в последнем таком обследовании, проведенном УНП ООН в Марокко в 2005 году, общая площадь незаконного культивирования каннабиса составила, согласно оценкам, 72 500 гектаров). Оценки, представленные правительством в 2011 году, не изменились по сравнению с оценками, представленными в 2010 году.

Сообщения о сокращении производства в Марокко подтверждаются сообщениями о сокращении там изъятий смолы и кифа (высушенной формы каннабиса, которую можно переработать в смолу каннабиса). В 2011 году было изъято 138 тонн кифа – меньше, чем в 2009 году (223 тонны) и в 2010 году (186 тонн). Объем изъятий смолы каннабиса властями Марокко незначительно увеличился – со 119 тонн в 2010 году до 126 тонн в 2011 году, но этому предшествовало значительное сокращение изъятий с пикового объема 188 тонн в 2009 году. В 2010 году власти Марокко объяснили уменьшение объема изъятий активизацией усилий правоохранительных органов по борьбе с незаконным культивированием на территории страны и по борьбе с незаконным оборотом на границах.

Объемы изъятий смолы каннабиса в Испании также сокращались три года подряд, и власти Испании отметили, что в целом объемы изъятий уменьшились. В 2011 году объем изъятий составил 356 тонн (в то время как в 2010 году он составлял 384 тонны, а в 2009 году – 445 тонн).

Рис. 31. Изъятия смолы каннабиса, всего в мире и в отдельных странах, 2000–2011 годы



Источник: УНП ООН, данные из вопросника к ежегодным докладам, другие официальные источники.

Афганистан: признаки стабилизации

В 2011 году УНП ООН и правительство Афганистана провели третий совместный обзор культивирования каннабиса в Афганистане. Результаты обзора показали, что культивирование растения каннабиса и производство смолы каннабиса в Афганистане остаются на стабильном уровне и что нет свидетельств какого-либо существенного изменения по сравнению с предыдущими обзорами культивирования каннабиса, проведенными в 2009 и в 2010 годах.

В Афганистане каннабис является чрезвычайно привлекательной товарной культурой. Тем не менее масштабы культивирования каннабиса намного меньше масштабов культивирования опийного мака (в 2011 году площадь культивирования каннабиса составляла 1300 гектаров, а площадь культивирования опийного мака – 131 тыс. гектаров), и культивируют каннабис гораздо реже: большинство крестьян, занимающихся выращиванием каннабиса, сажают его через год, а некоторые – еще реже. Поэтому культивирование каннабиса в Афганистане, судя по всему, имеет свойство самоограничения⁵⁶. Тем не менее, поскольку культивирование каннабиса тесно связано с культивированием опийного мака⁵⁷ и поскольку существует большая совокупность крестьян, которые время от времени выращивают каннабис на коммерческой основе, вполне вероятно, что каннабис заменит опийный мак в том случае, если культивирование опийного мака утратит привлекательность.

⁵⁶ United Nations Office on Drugs and Crime and Afghanistan, Ministry of Counter-Narcotics, *Survey of Commercial Cannabis Cultivation and Production 2011* (September 2012). Имеется на сайте: www.unodc.org/documents/crop-monitoring/Afghanistan/2011_Afghanistan_Cannabis_Survey_Report_w_cover_small.pdf.

⁵⁷ Очень часто крестьяне, выращивающие каннабис в летнее время, зимой выращивают опийный мак.

Мариhuана: рост культивирования на основных рынках

Северная Америка, безусловно, является регионом с самой большой долей изъятий мариhuаны, о которых было сообщено: большая часть общемировых изъятий мариhuаны была произведена Соединенных Штатах и в Мексике. В 2011 году на долю Северной Америки пришлось 69 процентов общемировых изъятий мариhuаны.

В Латинской Америке и странах Карибского бассейна, в регионе со вторыми по величине объемами изъятий, в большинстве стран наблюдалось увеличение изъятий: так, Боливия (Многонациональное Государство), Колумбия и Парагвай сообщили об увеличении изъятий более чем на 100 процентов при сравнении периода 2002–2006 годов с периодом 2007–2011 годов. Данные по многим странам Африки довольно скудны; тем не менее за последнее десятилетие в Западной и Центральной Африке, а также на Юге Африки изъятия уменьшились. Изъятия мариhuаны увеличились в Северной Африке. В других регионах сложилась неоднозначная ситуация (см. Приложение II).

Рост местного культивирования в Соединенных Штатах

В 2011 году Соединенные Штаты сообщили о возможном увеличении предложения мариhuаны. Соединенные Штаты объясняют это увеличение устойчиво высокими уровнями

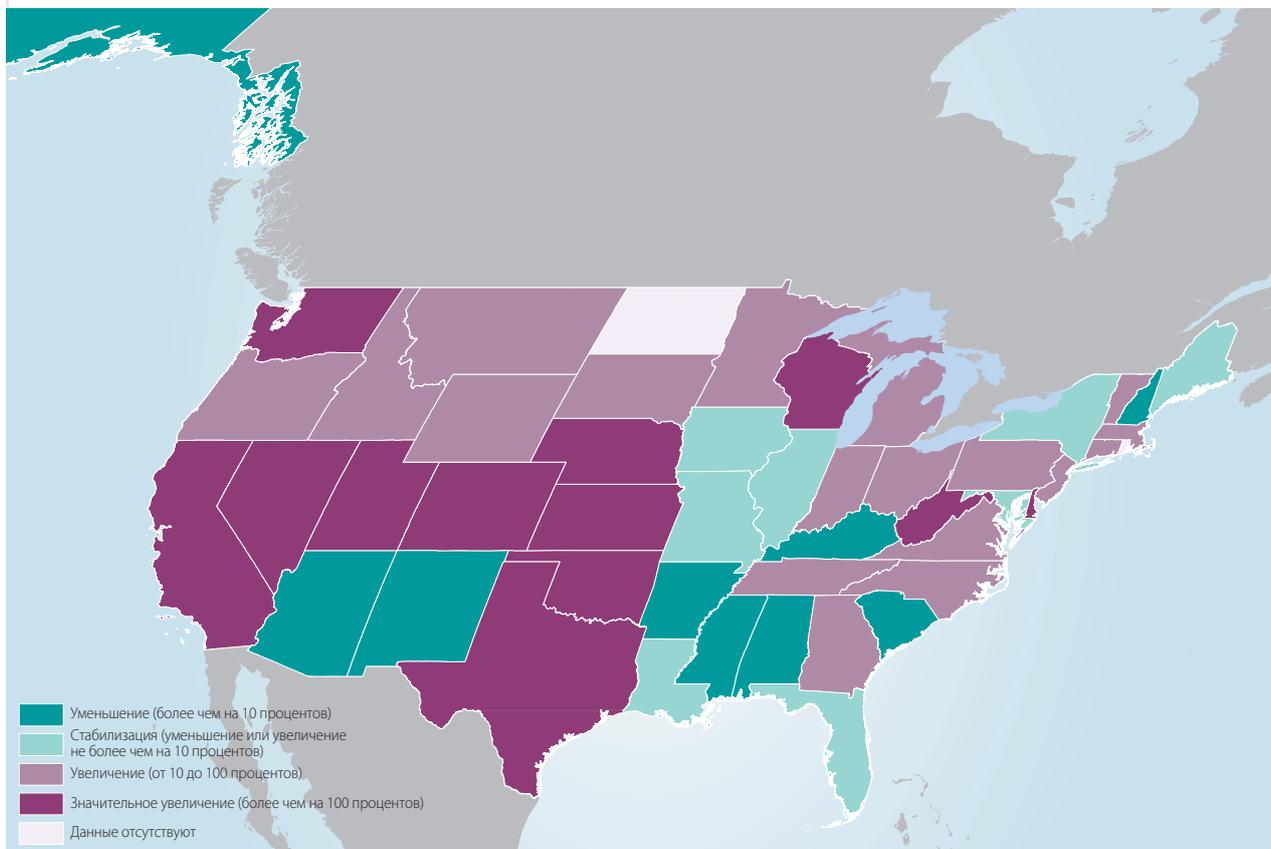
Рис. 32. Изъятия мариhuаны в Мексике и в Соединенных Штатах, 2002–2011 годы



Рис. 33. Количество растений каннабиса, выращенных на местах в закрытом грунте, и местных плантаций выращивания в закрытом грунте, уничтоженных в Соединенных Штатах, 2002–2010 годы



Карта 3. Уничтожение растений каннабиса в Соединенных Штатах между 2005–2007 и 2008–2010 годами



Источник: УНП ООН, данные из вопросников к ежегодному докладу, другие официальные источники.

производства в Мексике – основном зарубежном источнике поставок каннабиса в Соединенные Штаты – и ростом местного культивирования каннабиса⁵⁸.

С 2002 года изъятия в Мексике и в Соединенных Штатах демонстрировали тенденцию к росту: в 2002 году общий объем изъятий составил 3033 тонны, а в 2011 году – 3944 тонны

(в 2010 году общий объем изъятий достиг наивысшего уровня и составил 4655 тонн). В 2009 году объем изъятий в Соединенных Штатах впервые превысил объем изъятий, осуществленных властями Мексики.

Согласно сообщениям из Соединенных Штатов, высокие и возрастающие уровни уничтожения местных посевов могут свидетельствовать об увеличении местного производства, обусловленного высокой прибыльностью и высоким спросом⁵⁹. Аналогичная ситуация складывается в Европе, где продукты каннабиса местного производства, по-видимому, все чаще замещают импортные продукты каннабиса.

В Соединенных Штатах Америки количество уничтоженных растений каннабиса, выращенных в закрытом грунте, возросло с 213 тыс. в 2002 году до 462 тыс. в 2010 году; количество уничтоженных растений каннабиса, выращенных в открытом грунте, увеличилось за тот же период более чем в три раза – с 3 129 000 в 2002 году до 9 867 000 в 2010 году⁶⁰.

Что касается количества уничтоженных местных плантаций выращивания в открытом грунте, то здесь проявилась иная тенденция: до 2008 года наблюдался общий спад, затем последовало незначительное увеличение. Уменьшение количества уничтоженных плантаций выращивания в открытом грунте в совокупности с увеличением количества уничтоженных растений свидетельствуют об увеличении среднего размера

Рис. 34. Количество растений каннабиса, выращенных на местах в открытом грунте, и местных плантаций выращивания в открытом грунте, уничтоженных в Соединенных Штатах, 2002–2010 годы



⁵⁸ United States, Department of Justice, *National Drug Intelligence Center, National Drug Threat Assessment 2011* (August 2011).

⁵⁹ United States, Department of Justice, *National Drug Intelligence*.

⁶⁰ United States, Executive Office of the President, Office of National Drug Control Policy, *National Drug Control Strategy: Data Supplement 2012* (Washington, D.C., 2012).

уничтоженных плантаций. Это может быть признаком интенсивного производства (например, увеличения площади плантаций с большим количеством растений) и/или сосредоточение внимания правоохранительных органов на очень крупных плантациях.

Средние размеры уничтоженных плантаций выращивания в закрытом грунте не претерпели существенных изменений, что свидетельствует о том, что широкомасштабное культивирование осуществляется в основном в открытом грунте.

Остальные регионы мира: увеличение изъятий в Латинской Америке и в странах Карибского бассейна, сохранение тенденции к местному производству марихуаны в Европе

В последние годы увеличение изъятий марихуаны отмечалось в большинстве стран Латинской Америки и Карибского бассейна. В 2011 году значительные объемы марихуаны были изъяты в трех странах Латинской Америки (Бразилии, Колумбии и Парагвае).

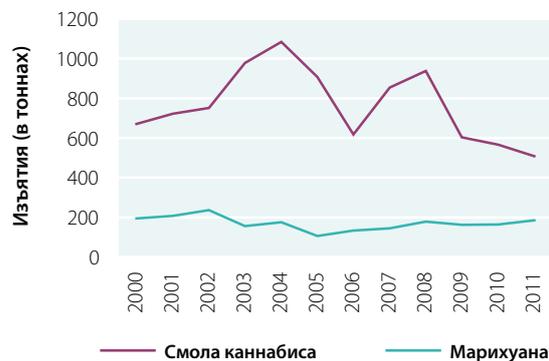
В Бразилии число случаев изъятия в 2010 и 2011 годах было приблизительно одинаковым (соответственно, 885 и 878 случаев), однако общий объем изъятой марихуаны увеличился со 155 тонн в 2010 году до 174 тонн в 2011 году, возрастая третий год подряд.

В Колумбии число изъятий увеличилось с 38 876 в 2010 году до 41 291 в 2011 году, а объем изъятой марихуаны увеличился третий год подряд – с 209 тонн в 2009 году до 255 тонн в 2010 году и до 321 тонны в 2011 году. Не ясно, является ли это следствием роста уровней производства или активизации мер, принимаемых правоохранительными органами.

В Парагвае изъятия марихуаны более чем удвоились, с 84 тонн в 2009 году до 171 тонны в 2011 году (данные за 2010 год отсутствуют).

В Европе сохранилась тенденция к увеличению изъятий марихуаны и уменьшению изъятий смолы каннабиса, что может свидетельствовать о все более широком замещении

Рис. 35. Изъятия марихуаны и смолы каннабиса в Европе, 2002–2012 годы



Источник: УНП ООН, данные из вопросников к ежегодному докладу, другие официальные источники.

импортируемой смолы каннабисом местного производства. Изъятия смолы каннабиса в регионе в целом снизились с 566 тонн в 2010 году до 503 тонн в 2011 году. В основном это было связано с сокращением изъятий в Испании (на 28 тонн), Португалии (на 20 тонн) и в Турции (на 8 тонн). Изъятия марихуаны увеличились на 12 процентов – со 164 тонн в 2010 году до 184 тонн в 2011 году.

О культивировании и изъятиях марихуаны сообщили почти все страны Африки. Нигерия по-прежнему изымала наибольшее количество марихуаны в этом регионе: в период с июля 2011 года по апрель 2012 года было изъято 139 тонн⁶¹. Второй по величине годовой объем изъятий приходится на Египет, власти которого сообщили об изъятии 73 тонн марихуаны в 2011 году, что меньше по сравнению со 107 тоннами в 2010 году. В Мозамбике объем изъятий марихуаны увеличился с 3 тонн в 2010 году до 32 тонн в 2011 году, а власти Буркина-Фасо сообщили об изъятии в 2011 году 33 тонн марихуаны, что почти вдвое превышает показатель 2009 года (17 тонн).

Марихуана в Соединенных Штатах Америки

По состоянию на февраль 2013 года 18 штатов Соединенных Штатов, а также округ Колумбия приняли законы, разрешающие употребление марихуаны при различных медицинских состояниях^а.

Многие из этих штатов разработали или разрабатывают программы или положения, регламентирующие разрешенное употребление соответствующими пациентами марихуаны в медицинских целях, а также культивирование, продажу и хранение марихуаны^б. Согласно программам, принятым в некоторых штатах, таким пациентам специально уполномоченные лица могут оказывать помощь в выращивании, приобретении и употреблении этого наркотика^с.

В 2012 году избиратели в двух штатах – в Колорадо и в штате Вашингтон – одобрили инициативы по легализации продажи и рекреационного употребления марихуаны взрослыми лицами в возрасте от 21 года и старше.

Следует отметить, что эти принятые в штатах законы в отношении марихуаны не отменяют тот факт, что производство, продажа или хранение марихуаны по-прежнему являются преступлением в соответствии с федеральным законодательством Соединенных Штатов^д. Позиция федерального правительства Соединенных Штатов заключается в том, что марихуана должна быть предметом столь же строгих клинических испытаний и научных исследований, что и другие новые лекарства^е.

61 Информация из странового доклада Нигерии, представленного на двадцать втором заседании руководителей национальных учреждений по обеспечению соблюдения законов о наркотиках стран Африки, состоявшемся в Аккре 25–29 июня 2012 года.

Законы об употреблении марихуаны в медицинских целях принимались в каждом штате отдельно; существует множество различных принципов политики в области регулирования употребления марихуаны. Например, в Неваде разрешено хранение 1 унции (28 граммов) пригодной к употреблению марихуаны, трех зрелых и четырех незрелых растений^f. В Орегоне пациентам разрешено хранить до 24 унций (672 граммов) пригодной к употреблению марихуаны и шесть зрелых растений^g. Несмотря на то что во многих штатах, декриминализовавших употребление марихуаны в медицинских целях, ее потребителям также предоставляется правовая защита, большинство этих законов не предусматривают механизмов отпуска этого наркотика или регулирования его качества и безопасности.

В разных штатах могут существенно различаться критерии, дающие пациентам право употреблять марихуану в медицинских целях. Например, в Нью-Мексико употреблять марихуану в медицинских целях разрешено только страдающим от ограниченного перечня заболеваний (в который включены онкологические заболевания, глаукома, ВИЧ/СПИД, эпилепсия, рассеянный склероз, повреждения спинного мозга и терминальные стадии болезни)^h. С другой стороны, в Калифорнии действует обширный перечень, включающий недомогания общего характера, в том числе мигрени, острые или хронические боли, а также "любые другие болезни, при которых марихуана приносит облегчение"ⁱ.

Данные о численности пациентов, употребляющих марихуану в медицинских целях, и о тенденциях ее употребления ограничены ввиду отсутствия стандартного метода сбора и распространения данных. Во многих штатах существует система обязательной регистрации пациентов; в Калифорнии, самом густонаселенном штате Соединенных Штатов, регистрация добровольная. Лишь в некоторых штатах, например в Колорадо^j, подробные статистические данные предоставляют в онлайн-режиме.

В рамках недавно проведенного исследования^k был изучен ряд ведущих штатами реестров употребления марихуаны в медицинских целях по состоянию на июнь 2011 года (только в штатах с системой обязательной регистрации), что позволило получить важную информацию об участниках программ употребления марихуаны в медицинских целях. Согласно выводам исследования, большинство зарегистрированных лиц были молодыми мужчинами, испытывающими хронические боли. Доля взрослого населения, зарегистрированного в связи с употреблением марихуаны в медицинских целях, существенно различается в разных штатах – от 4,1 процента (Монтана) до 0,07 процента (Вермонт). В числе возможных объяснений таких расхождений – различия с точки зрения бремени болезней, социальной приемлемости марихуаны, а также простоты или сложности регистрации и приобретения марихуаны в медицинских целях. Исследование было неполным в связи с отсутствием или ограниченностью данных по ряду штатов.

В настоящее время продолжается дискуссия по вопросам воздействия законов об употреблении марихуаны в медицинских целях на общий уровень потребления марихуаны и на восприятие риска ее употребления. Ниже перечислены некоторые статьи на эту тему.

Дополнительная литература

Sunil K. Aggarwal and others, "Medicinal use of cannabis in the United States: historical perspectives, current trends, and future directions", *Journal of Opioid Management*, vol. 5, No. 3 (2009), pp. 153-168.

Magdalena Cerdá and others, "Medical marijuana laws in 50 states: investigating the relationship between state legalization of medical marijuana and marijuana use, abuse and dependence", *Drug and Alcohol Dependence*, vol. 120, No. 1 (2012), pp. 22-27.

Dennis M. Gorman and Charles Huber, Jr., "Do medical cannabis laws encourage cannabis use?", *International Journal of Drug Policy*, vol. 18, No. 3 (2007), pp. 160-167.

Sam Harper, Erin C. Strumpf and Jay S. Kaufman, "Do medical marijuana laws increase marijuana use? Replication study and extension", *Annals of Epidemiology*, vol. 22, No. 3 (2012), pp. 207-212.

Shereen Khatapoush and Denise Hallfors, "'Sending the wrong message': did medical marijuana legalization in California change attitudes about and use of marijuana?", *Journal of Drug Issues*, vol. 34, No. 4 (2004), pp. 751-770.

Robin Room and others, *Cannabis Policy: Moving Beyond Stalemate* (Oxford, Oxford University Press, 2010).

^a См. www.whitehouse.gov/ondcp/state-laws-related-to-marijuana (accessed February 2013).

^b Mark Eddy, *Medical Marijuana: Review and Analysis of Federal and State Policies*, Congressional Research Service Report for Congress (2 April 2010). См. на http://assets.opencrs.com/rpts/RL33211_20100402.pdf.

^c Ibid.

^d См. www.whitehouse.gov/ondcp/state-laws-related-to-marijuana (проверено в феврале 2013 года).

^e См. www.whitehouse.gov/ondcp/frequently-asked-questions-and-facts-about-marijuana#opposed (проверено в феврале 2013 года).

^f Nevada Revised Statutes (NRS), chapter 453A, "Medical use of marijuana" (<http://leg.state.nv.us/NRS/NRS-453A.html>).

^g Oregon, Senate Bill (SB) 161 (www.leg.state.or.us/07reg/measures/sb0100.dir/sb0161.en.html).

^h New Mexico, Medical Cannabis Program (<http://nmhealth.org/mcp> (проверено в феврале 2013 года)).

ⁱ California, Proposition 215 (<http://vote96.sos.ca.gov/bp/215text.htm> (проверено в феврале 2013 года)).

^j См. www.colorado.gov/cs/Satellite/CDPHE-CHEIS/CBON/1251593017044 (проверено в феврале 2013 года).

^k Daniel W. Bowles, "Persons registered for medical marijuana in the United States", *Journal of Palliative Medicine*, vol. 15, No. 1 (2012), pp. 9-11.

D. НЕЗАКОННЫЙ РЫНОК ОПИАТОВ

Обзор

Афганистан сохранил свои позиции в качестве мирового лидера по выращиванию опийного мака и производству опия. В 2012 году общая площадь посевов опийного мака в мире составила более 236 тыс. гектаров – таким образом, незаконное культивирование опийного мака достигло максимального уровня, превысив показатель 2007 года, который до сих пор был самым высоким за 10 лет. В основном это было связано с ростом культивирования в Афганистане и Мьянме (которые являются двумя основными производителями). Согласно предварительной оценке тенденций культивирования опийного мака в Афганистане в 2013 году, это культивирование, по-видимому, возрастает в основных регионах выращивания опия, третий раз подряд с 2010 года⁶². Мексика остается крупнейшим производителем опийного мака на Американском континенте. В Приложении II представлен обзор общемирового потенциального производства опия и изготовления героина, а также страновые данные о культивировании и уничтожении опийного мака и производстве опия.

Колебания, характерные для производства опия в Афганистане в последние годы, также затронули Европу – основной рынок опиатов. Потребление героина снизилось в Западной и Центральной Европе, возможно, в связи с изменением структуры рынка, выразившимся в снижении предложения, расширении деятельности правоохранительных органов, старением популяции потребителей и повышением доступности наркологической помощи. Однако то же нельзя сказать о немедицинском потреблении рецептурных опиоидов.

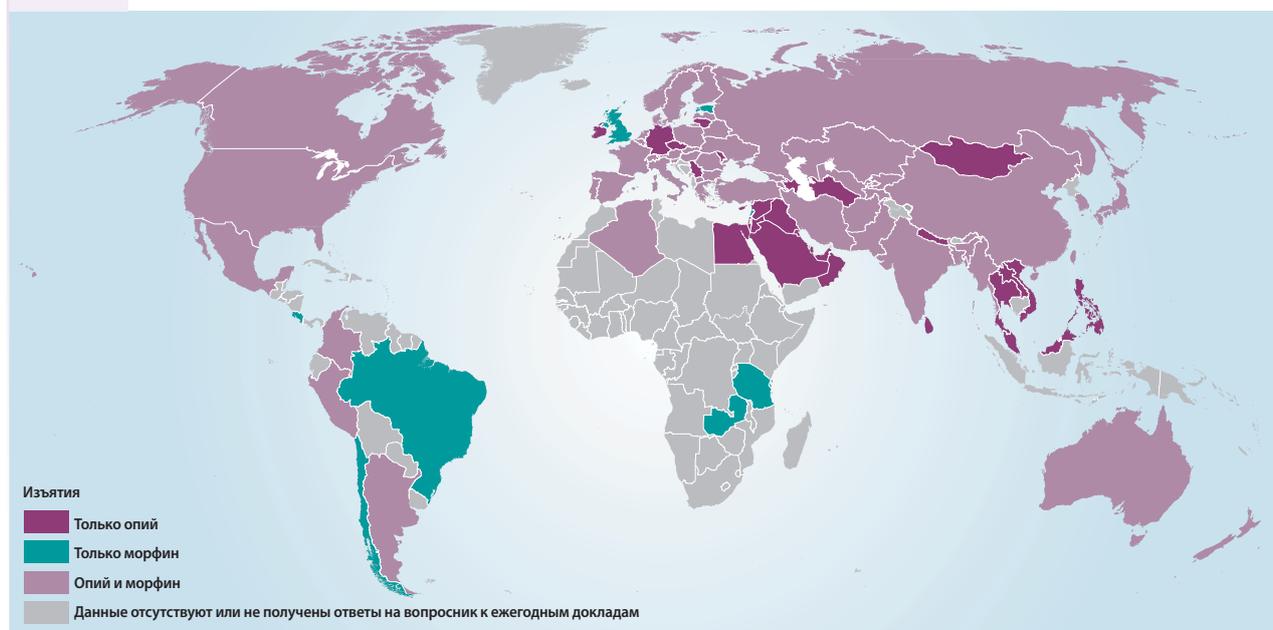
Имеются признаки того, что незаконный оборот афганских опиатов осуществляется не только по балканскому маршруту, а все шире используются другие маршруты, проходящие через Иран (Исламскую Республику) и Турцию, а также северный маршрут (проходящий через Центральную Азию и Российскую Федерацию). Поскольку другие маршруты следуют из Афганистана в южном направлении, через Пакистан либо через Иран (Исламскую Республику), то они известны под общим названием "южный маршрут".

Восточная Африка, возможно, постепенно становится узлом дальнейшего незаконного оборота, причем незаконный оборот морским путем приобретает все большее значение по сравнению с незаконным оборотом воздушным путем и курьерской пересылкой. Появился относительно новый маршрут, следующий на Средний Восток через Ирак, а также было замечено увеличение потока афганских опиатов в Восточную и Юго-Восточную Азию. Эти рынки традиционно снабжались опиатами, произведенными внутри субрегиона.

Продолжающая поступать с Американского континента противоречивая информация о производстве и потоках опиатов затрудняет проведение анализа сложившейся там ситуации – в то время как более крупное потенциальное производство опия находится в Мексике, Колумбию называют основным поставщиком героина в Соединенные Штаты. Поставки на канадский рынок, судя по всему, осуществляют производители из Азии.

Как правило, опий перерабатывают в героин в странах, культивирующих опийный мак, или по соседству с ними. В целом модели изъятий подтверждают этот факт. Однако многие страны, не являющиеся основными производителями опия, сообщили об уничтожении опийного мака и об изъятиях опия и морфина, хотя и в сравнительно небольших объемах.

Карта 4. Изъятия опия и морфина между 2007 и 2011 годами



Источник: УНП ООН, данные из вопросника к ежегодным докладам, другие официальные источники.

Примечание: Использование на данной карте границ не подразумевает их официального одобрения или признания со стороны Организации Объединенных Наций. Штриховыми линиями обозначены границы, которые еще не определены. Согласованная Индией и Пакистаном граница между контролируемыми ими территориями в Джамму и Кашмире указана приблизительно пунктирной линией. Стороны еще не достигли окончательной договоренности относительно статуса Джамму и Кашмира. Окончательная граница между Суданом и Южным Суданом еще не определена.

⁶² United Nations Office on Drugs and Crime and Afghanistan, Ministry of Counter-Narcotics, "Afghanistan: opium risk assessment 2013" (April 2013).

В дальнейшем данное явление следует изучить в целях лучшего понимания глобального рынка опиатов.

Пересмотр оценок производства опиая в Афганистане в период 2006–2009 годов

УНП ООН предприняло ряд шагов в целях улучшения качества данных о производстве опиая в Афганистане. Этот процесс также привел к перепроверке оценок производства за период с 2006 по 2009 год, которые в результате были пересмотрены в сторону понижения.

Проведение обследования и наблюдение за этой деятельностью на местах становятся все более затруднительными отчасти в силу ухудшения ситуации в области безопасности в основных регионах культивирования опиайного мака на юге Афганистана, а также из-за резкого увеличения культивирования опиайного мака и расширения обследуемых площадей после 2005 года. Исследователи сталкивались с растущими трудностями при заполнении протокола обследования урожайности опиая, разработанного для сбора данных на местах.

УНП ООН обратилось за помощью к экспертам и провело обширное исследование, по итогам которого были разработаны статистические тесты для измерения достоверности собранных в ходе обследования данных об урожайности опиая⁶³. После успешного внедрения процедур контроля качества был произведен пересмотр данных об урожайности опиая за чрезвычайно проблемный период 2006–2009 годов. В результате оценки урожайности были пересмотрены в сторону понижения и, соответственно, уменьшились оценки производства опиая. Тем не менее этот пересмотр оценок не повлиял на тенденции в производстве в эти годы и не изменил позиций Афганистана как ведущего мирового производителя опиая⁶⁴.

Несмотря на пересмотр оценок в сторону понижения, уровни производства опиая в Афганистане в 2007, 2008 и 2011 годах по-прежнему можно считать исключительно высокими. Относительно низкие уровни производства, например, в 2009, 2010 и 2012 годах уравнивали предполагаемое "перепроизводство" в годы, когда производство находилось на высоком уровне.

Это может служить объяснением быстрого роста цен производителей на опиай в Афганистане, с 64 долл. США за килограмм до 169 долл. США за килограмм со второй половины 2009 года (первого относительно низкоурожайного года после ряда лет рекордного производства) и после гибели урожая 2010 года из-за неблагоприятных погодных условий и болезни растений. В 2011 году производство снова достигло относительно высокого уровня, что привело к снижению цен, которые, тем не менее, остались значительно выше цен до 2010 года, поскольку урожай опиая в 2012 году не достиг даже среднего уровня. В 2012 году в связи с болезнью опиайного мака в сочетании с неблагоприятными погодными условиями производство опиая в Афганистане составило, согласно оценкам, всего лишь 3700 тонн, что на 36 процентов ниже, чем в 2011 году.

Тем не менее колебания в производстве не могут служить единственным объяснением того, что цены на опиай вновь

63 См. United Nations Office on Drugs and Crime and Afghanistan, Ministry of Counter-Narcotics, *Afghanistan: Opium Survey 2011* (December 2011), pp. 95-97.

64 Дополнительную информацию о пересмотре оценок см. в United Nations Office on Drugs and Crime and Afghanistan, Ministry of Counter-Narcotics, *Afghanistan: Opium Survey 2012* (May 2013), chapter 7.3.

Рис. 36. Производство опиая в Афганистане до и после пересмотра оценок, цены производителей на сухой опиай, 2004–2012 годы



Источник: United Nations Office on Drugs and Crime and Afghanistan, Ministry of Counter-Narcotics, *Afghanistan: Opium Survey 2011* (December 2011), pp. 95-97.

взлетели после 2010 года и остались на высоком уровне, до 200 долл. США за килограмм, даже после относительно хорошего урожая 2011 года. По-видимому, определенную роль сыграли другие факторы, такие как изменения потока незаконного оборота, спрос на опиай или деятельность правоохранительных органов. Эти факторы нуждаются в дальнейшем изучении.

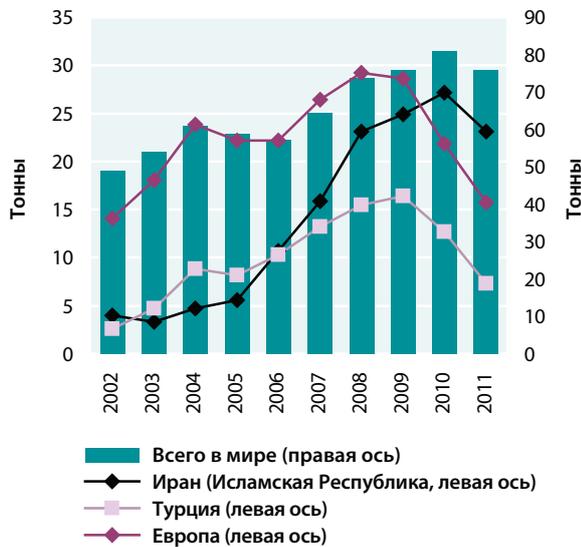
Воздействие колебаний общемирового производства опиатов на основные рынки

Структурные изменения европейского рынка героина

Колебания производства афганского опиая затронули европейский рынок, где произошло сокращение предложения отчасти вследствие успешных действий правоохранительных органов, а также изменений потоков незаконного оборота. С 2009 года изъятия героина в Европе также сократились. В Западной и Центральной Европе расширение доступа к наркологической помощи и к альтернативным препаратам, заменяющим героин, а также относительно небольшое увеличение числа новых потребителей героина привели к изменению структуры европейского рынка героина. Несмотря на то что предложение героина сократилось также и в Восточной и Юго-Восточной Европе, из этих регионов не поступали сообщения о структурных изменениях в области спроса на героин, сопоставимых с наблюдаемыми в Западной и Центральной Европе.

Активизация деятельности правоохранительных органов, о которой свидетельствуют показатели общемировых изъятий героина, также повлияла на предложение в Европе, где изъятия героина сократились в 2011 году на 28 процентов, до 16 тонн, что составляет лишь половину от объема изъятий в 2008 году (29 тонн). В 2011 году сокращение изъятий героина также имело место в Иране (Исламской Республике) (на 15 процентов, до 23 тонн) и в Турции (на 43 процента,

Рис. 37. Изъятия героина в мире, в Европе и в отдельных странах, 2002–2011 годы (в тоннах)



Источник: УНП ООН, данные из вопросника к ежегодным докладам, другие официальные источники.

до 7 тонн) – двух странах, расположенных на балканском маршруте, по которому афганские опиаты попадают в Европу.

Интересно, что уже в 2010 году изъятия героина начали сокращаться в Турции и в Юго-Восточной Европе, несмотря на то что они расположены дальше по маршруту незаконного оборота, чем Иран (Исламская Республика).

По мнению ЕЦМНН, сокращение изъятий в 2010 и в 2011 годах, о котором сообщили Турция и Европейский союз, может быть связано с изменениями потоков незаконного оборота и с деятельностью правоохранительных органов⁶⁵.

Предположение о том, что изменения уровней производства и деятельности правоохранительных органов действительно привели к изменению объема потока наркотиков, подтверждается показателями чистоты наркотиков в странах Западной и Центральной Европы. Например, в Германии было отмечено существенное снижение степени чистоты героина: в 2010 году степень чистоты составляла 34,1 процента на оптовом уровне, тогда как она неуклонно возрастала с 36,5 процента в 2005 году до 60,3 процента в 2009 году⁶⁶. Показатели на розничном уровне следовали той же тенденции с 2005 до 2009 года, но год спустя степень чистоты снизилась, с 25 процентов в 2010 году до 11 процентов в 2011 году. Периоды снижения степени чистоты нередко связаны с сокращением предложения наркотика на потребительских рынках: наркоторговцы подмешивают к наркотику больше разбавителей и наполнителей, для того чтобы сохранить прежние объемы продаж.

65 European Monitoring Centre for Drugs and Drug Addiction and European Police Office, *EU Drug Markets Report: A Strategic Analysis* (Luxembourg, Publications Office of the European Union, 2013), p. 30.

66 Tim Pfeiffer-Gerschel and others, *2012 National Report to the EMCDDA by the Reitox National Focal Point: Germany – New Developments, Trends and In-Depth Information on Selected Issues* (Deutsche Beobachtungsstelle für Drogen und Drogensucht, 2012), p. 190.

Рис. 38. Розничные цены на героин в Соединенных Штатах и в Западной и Центральной Европе, 2003–2011 годы



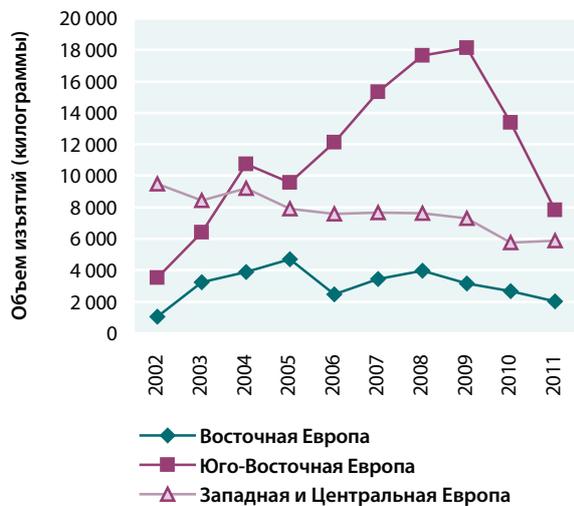
Источник: Управление Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности, данные из вопросников к ежегодным докладам; Европол; и Управление национальной политики контроля за наркотиками Соединенных Штатов.

Изменения в области спроса также способствовали уменьшению потока опиатов, направлявшегося в Европу. Показатели обращений за наркологической помощью и потребления наркотиков свидетельствуют о том, что на рынке героина, особенно в Западной и Центральной Европе, происходят структурные изменения. Потребители героина имеют относительно широкий доступ к медицинским услугам и к заместительной терапии опиоидной зависимости, а также к альтернативным веществам, заменяющим героин⁶⁷. Эти альтернативные вещества тоже можно получить незаконным путем. Например, в Эстонии, согласно сообщениям, потребители героина употребляют запрещенные синтетические опиоиды (фентанил). Греция, Италия, Латвия, Российская Федерация, Словакия и Швейцария сообщили в 2011 году об изъятии по 1 кг и более рецептурных и прочих опиоидов⁶⁸, что свидетельствует о распространенности этого явления не только в Центральной и Западной Европе.

Все эти факторы – стратегии замещения, лечение и малочисленность новых потребителей – представляют собой сочетание долгосрочных структурных изменений в составе наркопотребителей и краткосрочных стратегий адаптивного потребления. Они помогают понять, каким образом потребители героина, особенно в Западной и Центральной Европе, могут отреагировать на колебания предложения и на сокращение потока опиатов, поступающего в этот регион. Тем не менее данные о произведенных в Западной и Центральной Европе в 2011 году изъятиях героина, оставшиеся примерно на уровне 2010 года, указывают на то, что эти изменения и стратегии могут не получить дальнейшего развития.

67 European Monitoring Centre for Drugs and Drug Addiction, *Annual Report 2012: The State of the Drugs Problem in Europe*, p. 73.

68 Ответы на вопросники к ежегодному докладу за 2011 год.

Рис. 39. Изъятия героина в Европе, 2002–2011 годы

Источник: УНП ООН, данные из вопросника к ежегодным докладам, другие официальные источники.

На северном маршруте, который преимущественно используется для снабжения рынка героина в Центральной Азии и Российской Федерации, сложилась другая ситуация. В целом в первое десятилетие XXI века изъятия героина в Центральной Азии уменьшались со среднегодового показателя 5 тонн в год в 2002–2006 годах до 3 тонн в год в 2007–2011 годах, в то время как спрос в Центральной Азии и Российской Федерации, как предполагается, оставался на стабильном уровне или возрастал. Небольшой рост изъятий в 2008 году, по-видимому, стал отражением высокого уровня производства опия в Афганистане в этом и в предшествующем годах, но не изменил общей тенденции к их сокращению. Связь между производством в Афганистане и уровнями изъятий в Центральной Азии не очевидна, и предполагается, что определенную роль сыграли также другие факторы.

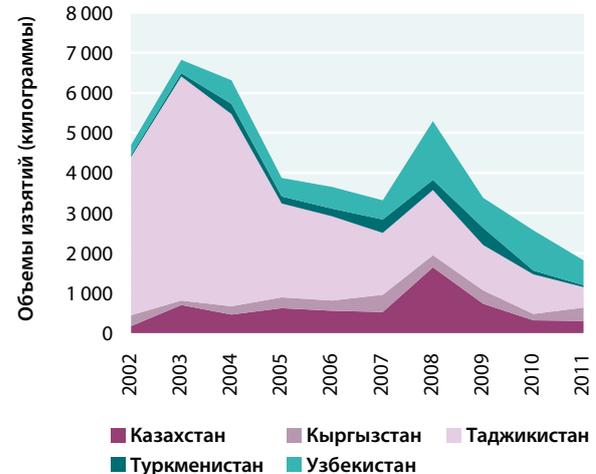
Структурные изменения: рост незаконного оборота морским путем в Африке

С 2009 года отмечался резкий рост изъятий героина в Африке, особенно в Восточной Африке. Объемы изъятий героина в Восточной, Западной и Центральной Африке по-прежнему невелики по сравнению с объемами изъятий в других регионах, однако с 2009 года они выросли более чем в пять раз. Подавляющее большинство этих изъятий было произведено на морских границах, в портах или в открытом море, что указывает на увеличение незаконного ввоза афганских опиатов морским путем в Африку. Данные о последних изъятиях, произведенных на морских границах, в портах или в море, свидетельствуют о том, что по этому маршруту перевозят крупные партии героина: например, в апреле 2011 года в Бенине⁶⁹ в рамках только одной операции контролируемой поставки, проведенной правительствами Бенина и Пакистана, было изъято 202 кг героина, а в январе 2012 года в Объединенной Республике Танзании были изъяты 210 кг героина, перевозимые морским путем⁷⁰.

Информация об изъятиях героина в Восточной Африке, произведенных между 2010 и 2012 годами, свидетельствует о том, что героин незаконно поставляется через морские

69 United Nations Office on Drugs and Crime, *Paris Pact Drug Situation Report: Trafficking in Opiates Originating in Afghanistan* (March 2013).

70 Вопросник к ежегодным докладам.

Рис. 40. Изъятия героина в Центральной Азии, в разбивке по странам, 2002–2011 годы

Источник: УНП ООН, данные из вопросника к ежегодным докладам, другие официальные источники.

границы и порты в Кении и Объединенной Республике Танзании. Затем его транспортируют по суше по направлению к Южной Африке. Имеются неподтвержденные сведения о том, что наркоторговцы используют суда для незаконной перевозки опиатов в Африку из портов в Иране (Исламской Республике) и в Пакистане. Для перевозок в Восточную Африку используют арабские каботажные суда и реже – контейнеры. Контейнеры используют в основном для перевозок в Западную Африку, преимущественно в Бенин и Нигерию.

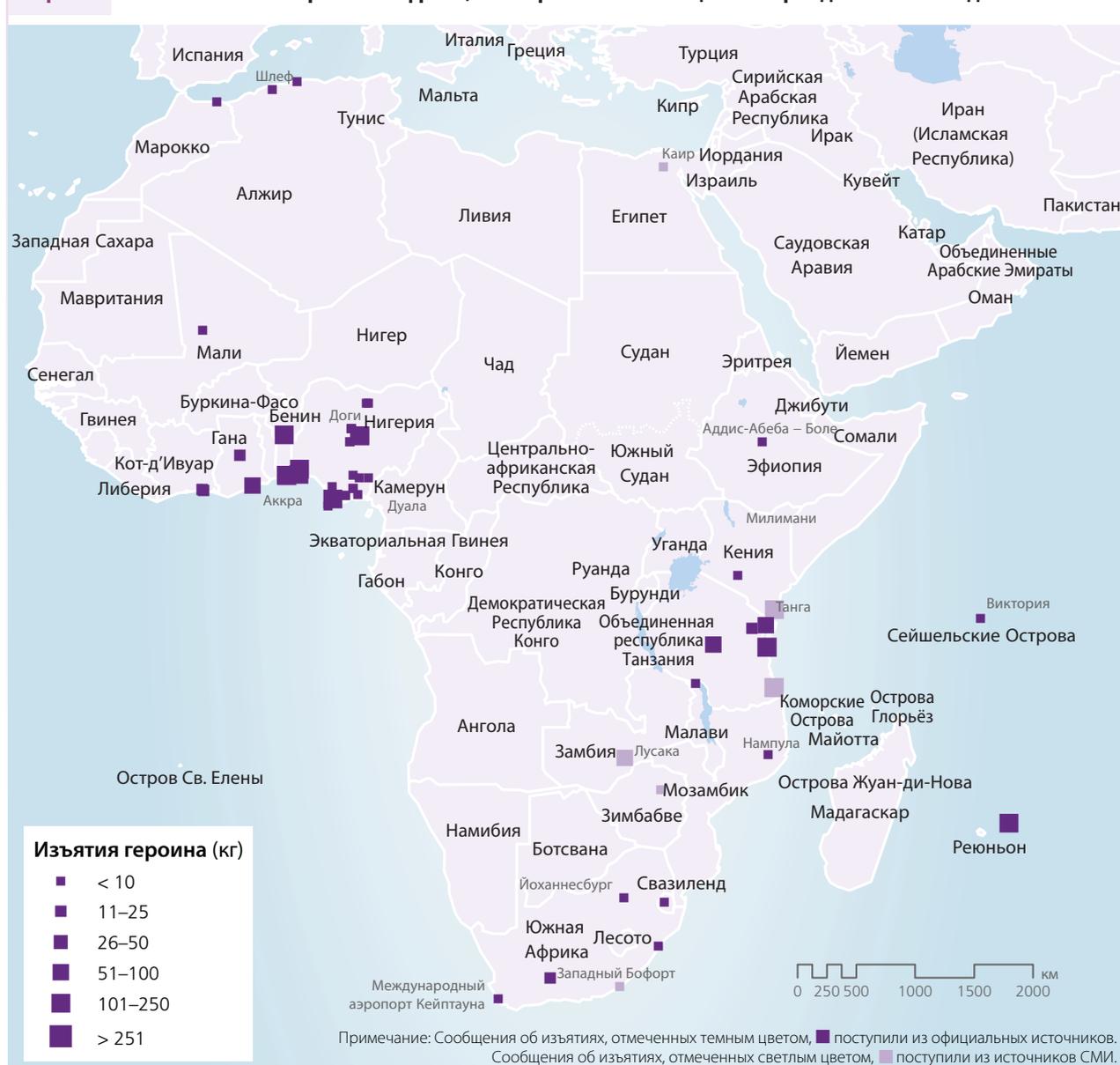
Появление маршрутов, проходящих через Средний Восток

Возможно, в Ираке и на Среднем Востоке появляются новые маршруты незаконного оборота: все больше стран сообщают об изъятиях героина афганского происхождения. Пока еще не ясно, свидетельствует ли это также о росте злоупотребления героином в регионе. Следует также отметить, что большинство пакистанских наркоторговцев, арестованных в Пакистане в период 2006–2011 годов, направлялись в государства Персидского залива или в Китай, Малайзию и Таиланд.

Согласно некоторым сообщениям, появление новых маршрутов незаконного оборота в Ираке связано с принятием правоохранительными органами усиленных контрмер на границе между Ираном (Исламской Республикой) и Турцией⁷¹. В 2011 году турецкие правоохранительные органы сообщили о проведении трех операций, связанных с незаконным оборотом героина на севере Ирака, и об изъятии в ходе этих операций 550 кг наркотика⁷². Через Ирак осуществляется незаконный оборот и героина, и опия. В 2009–2012 годах канадские власти сообщали об изъятиях опия,

71 Доклад Подкомиссии по незаконному обороту наркотиков на Ближнем и Среднем Востоке и связанным с этим вопросам на ее сорок седьмой сессии, состоявшейся в Анталии, Турция, 19–23 ноября 2012 года (UNODC/SUBCOM/47/5).

72 "Новые схемы незаконного оборота наркотиков в Турции", презентация, подготовленная турецким центральным управлением по борьбе с наркотиками к международной конференции "Преступные организации наркобизнеса: ситуация в ЕС и особенно на Балканах", Охрид, бывшая югославская Республика Македония, октябрь 2012 года.

Карта 5. Места изъятий героина в Африке, о которых было сообщено в период 2010–2012 годов

Источник: данные УНП ООН из базы данных по отдельным изъятиям и картирование изъятий наркотиков в онлайн-режиме региональным отделением УНП ООН для Центральной Азии.

Примечание: Использование на данной карте границ не подразумевает их официального одобрения или признания со стороны Организации Объединенных Наций. Окончательная граница между Суданом и Южным Суданом еще не определена.

перевозимого из Ирак в Канаду воздушным путем, в том числе об изъятии отдельной партии весом в 10 кг, спрятанной в частях автомобиля⁷³.

Многие страны на Среднем Востоке, в том числе Саудовская Аравия и Сирийская Арабская Республика, сообщили УНП ООН об увеличении изъятий опиатов. В период с 2007 по 2011 год объемы изъятий героина, о которых сообщала Сирийская Арабская Республика, в среднем превышали 80 кг, в то время как в предшествующий пятилетний период они составляли лишь 14 кг; объем изымаемого героина в Саудовской Аравии также вырос с 2007 года, в среднем с 1 кг в 2002–2007 годах до 41 кг в 2008 году, 56 кг в 2010 году и 111 кг

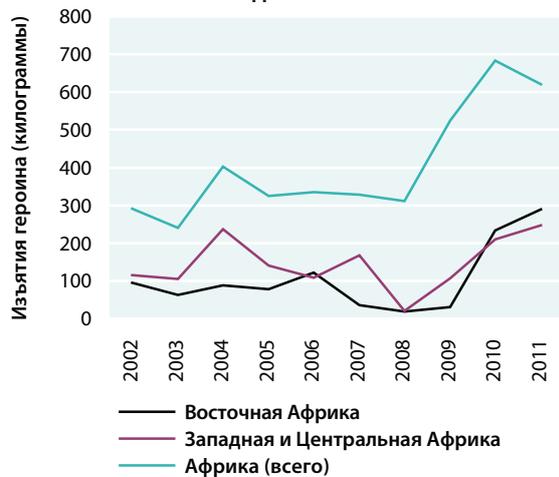
в 2011 году⁷⁴. Недостаток данных не позволяет определить, свидетельствует ли рост изъятий о росте употребления героина в регионе или о попытках наркоторговцев отыскать альтернативные маршруты (прежде всего, в Европу).

Наконец, в Объединенных Арабских Эмиратах, ключевом узловом пункте с основными портами в Дубае, Хор-Факкане и Абу-Даби, были изъятые крупные партии героина, перевозимые в контейнерах. Наркоторговцы в целях своей незаконной торговли могут использовать торговый поток, следующий в страну через гавани. В 2011 году власти Дубая изъяти 130 кг героина, следовавшего из Пакистана⁷⁵.

⁷⁴ Вопросник к ежегодным докладом УНП ООН.

⁷⁵ United Nations Office on Drugs and Crime and World Customs Organization, "UNODC-WCO Container Control Programme: yearend report 2011", p. 11 (доступно на www.unodc.org/documents/toc/CCP_Year_End_Report_2011.pdf).

⁷³ Canada Border Services Agency, "CBSA finds 10 kilos of suspected opium concealed in steel gear", 24 February 2012 (www.cbsa-asfc.gc.ca/media/prosecutions-poursuites/tor/2012-02-24-eng.html).

Рис. 41. Изъятия героина в Африке, 2002–2011 годы

Источник: УНП ООН, данные из вопросника к ежегодным докладам, другие официальные источники.

Вопреки тенденциям? Рынок героина в Восточной и Юго-Восточной Азии

Ситуация с изъятиями героина в Восточной и Юго-Восточной Азии отличается от сложившейся в Европе. В Китае возрастает число зарегистрированных потребителей героина, и, по-видимому, производство опиата в Лаосской Народно-Демократической Республике и в Мьянме уже не может удовлетворить спрос. Это значит, что опиаты поставляются в страну из других источников, возможно, из Афганистана.

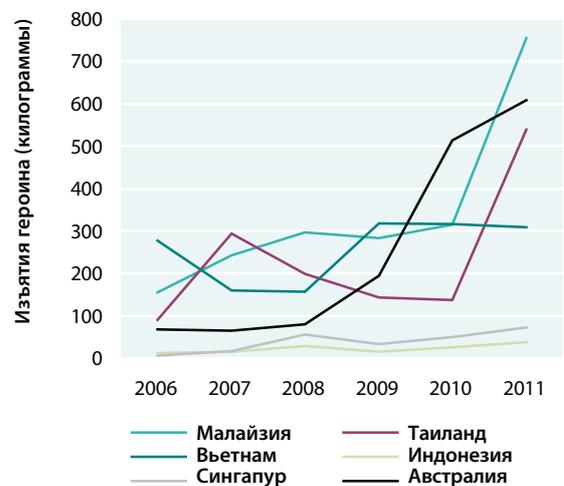
Тенденции изъятий в Китае в целом соответствуют тенденциям производства опиата в Юго-Восточной Азии. Изъятия героина в Китае достигли самых низких уровней в 2007 и в 2008 годах в соответствии с низкими уровнями производства опиата в Лаосской Народно-Демократической Республике и в Мьянме, отмеченными в 2005–2006 годах (с учетом годичного промежутка между производством и изъятием наркотика). Затем изъятия героина снова выросли, следуя за ростом производства опиата в Юго-Восточной Азии. Тем не менее число зарегистрированных потребителей героина оказалось тогда намного выше, чем в первой половине десятилетия, когда уровни производства и изъятий в Юго-Восточной Азии были гораздо ниже. Эти показатели могут свидетельствовать о растущем значении других регионов как источников опиатов на китайском рынке, в особенности Афганистана, где были зафиксированы рекордные урожаи в те годы, когда производство опиата в Юго-Восточной Азии находилось на низком уровне.

Все это свидетельствует о диверсификации регионов-источников, а следовательно, и маршрутов незаконного оборота, в том числе морских и курьерских маршрутов, чему способствует, возможно, рост законной торговли между Китаем и Юго-Западной Азией⁷⁶. В своих сообщениях Китай назвал Малайзию второй после Мьянмы ведущей страной – источ-

⁷⁶ Более подробную информацию на эту тему см. в United Nations Office on Drugs and Crime, *Misuse of Licit Trade for Opiate Trafficking in Western and Central Asia: A Threat Assessment* (October 2012). Для того чтобы лучше разобраться в проблеме неправомерного использования законной торговли для незаконного оборота наркотиков в Китае и Юго-Восточной Азии, необходимы дополнительные исследования.

Рис. 42. Производство опиата в Юго-Восточной Азии и изъятия и употребление героина в Китае, 2002–2011 годы

Источник: УНП ООН, данные из вопросника к ежегодным докладам, другие официальные источники.

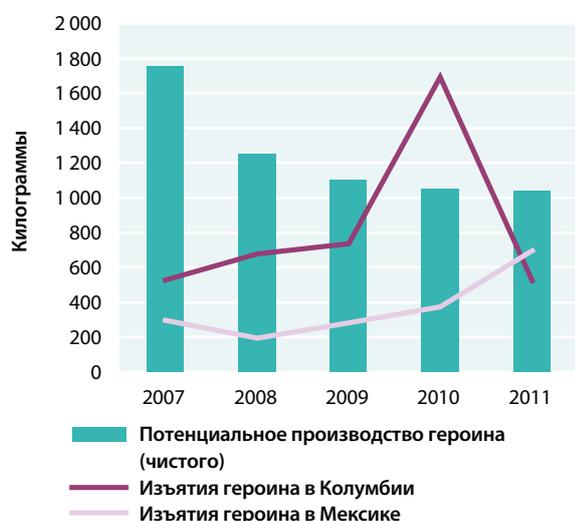
Рис. 43. Изъятия героина в отдельных странах Юго-Восточной Азии и Океании, 2006–2011 годы (килограммы)

Источник: УНП ООН, данные из вопросника к ежегодным докладам, другие официальные источники.

ником поступающих на его территорию наркотиков, а Афганистан назван второй ведущей страной – источником опиатов, поступающих на территорию Китая. Поскольку регионы производства опиата в Мьянме расположены на границе с Китаем и нет необходимости использовать другие маршруты незаконного оборота, весьма возможно, что афганские опиаты попадают в Китай с курьерской доставкой через региональные узлы в Малайзии и Таиланде; это подтверждают статистические данные из Малайзии и Пакистана⁷⁷.

⁷⁷ Информация предоставлена Малайзией и Пакистаном в вопроснике к ежегодным докладам за 2011 год.

Рис. 44. Потенциальное производство героина в Колумбии и изъятия в Колумбии и Мексике, 2007–2011 годы



Источник: УНП ООН, данные из вопросника к ежегодным докладам, другие официальные источники, Программа мониторинга запрещенных культур.

Растущие уровни изъятий героина в отдельных странах Юго-Восточной Азии подтверждают предположение об усилении потока опиатов, следующих через эти регионы на такие известные рынки, как Китай и Австралия. Вследствие отсутствия статистических данных о потреблении наркотиков по многим странам Юго-Восточной Азии сложно оценить, влияет ли этот процесс на потребление опиатов в данных странах, и если влияет, то каким образом.

Проблемы с выявлением потоков опиатов в Америке

Все страны Америки, за исключением Канады, снабжаются героином, произведенным внутри этого региона. Согласно сообщениям канадского правительства, на канадский рынок героина поставляется героин, произведенный в Азии, преимущественно в Афганистане. Средневосточные и азиатские организованные преступные группы, действующие в Канаде и за рубежом, по-прежнему принимают участие в контрабанде героина, предназначенного для Канады⁷⁸.

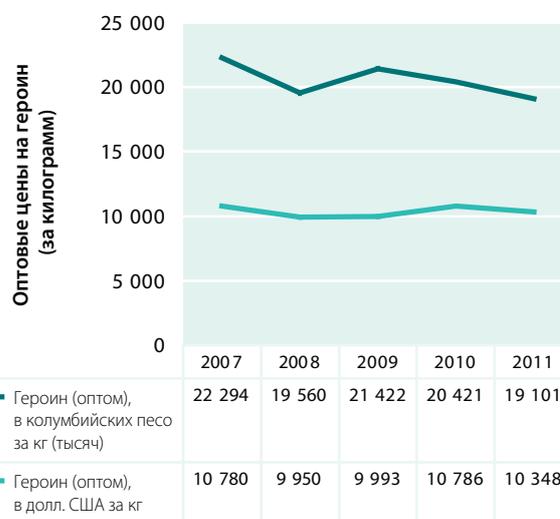
Имеющаяся информация о производстве героина в Колумбии и Мексике, двух основных странах – поставщиках наркотика на рынок Соединенных Штатов Америки, носит противоречивый характер и не может полностью прояснить ситуацию с поставками героина в регионе, учитывая тот факт, что потенциал культивирования выше в Мексике, тогда как Соединенные Штаты называют своим основным поставщиком Колумбию⁷⁹. Также недостаточно данных о роли героина афганского происхождения на рынке Соединенных Штатов.

В период 2007–2011 годов в Колумбии было изъято 4 тонны героина неизвестной степени чистоты, в то время как потенциальное производство составляло 6 тонн чистого героина. Объем героина (неизвестного качества), изъятого в

78 Ответы на вопросник к ежегодным докладам, представленные Канадой за 2011 год.

79 Ответы на вопросник к ежегодным докладам, представленные Соединенными Штатами за 2011 год.

Рис. 45. Колумбия, годовые оптовые цены на героин, 2007–2011 годы



Источник: United Nations Office on Drugs and Crime and Colombia, *Colombia: Coca Cultivation Survey 2011* (June 2012).

2010 году, даже превысил объем потенциального производства в стране. Эти данные, с учетом сниженной степени чистоты изъятого героина, составляют очень высокий коэффициент изъятий, а это означает, что для местного потребления и экспорта остается лишь небольшое количество героина. С другой стороны, потребление опиатов не получило широкого распространения в этой стране, где распространенность потребления в течение года среди населения в возрасте 15–64 лет составляет всего 0,02 процента, а оценочная численность потребителей опиатов достигает примерно 6 тыс. человек.

Согласно официальным данным, производство опиата и героина в Колумбии сокращалось в период 1998–2007 годов и в 2011 году. Тем не менее цены на героин не возросли. Номинальные оптовые цены на героин в долларах и в колумбийских песо были ниже в 2011 году, чем пятью годами ранее, что свидетельствует о лишь незначительном уменьшении предложения героина.

Для сравнения: в Мексике, согласно оценкам, потенциальное производство героина в 30 раз превышало этот показатель в Колумбии, а изъятия героина в 2011 году достигли колумбийского уровня. Несмотря на все эти факты и признавая также возрастающее значение Мексики в качестве страны – поставщика героина на свой рынок, Соединенные Штаты на основании данных Программы определения происхождения героина по-прежнему считают Колумбию своим основным источником героина⁸⁰, хотя на рынке героин из Юго-Западной Азии по-прежнему доступен. По оценкам Соединенных Штатов, площадь культивирования опийного мака в Мексике составляет 12 тыс. гектаров⁸¹,

80 Левамизол и тетраамизол были упомянуты в качестве веществ, используемых для разбавления героина в Соединенных Штатах (ответы на вопросник к ежегодным докладам, представленные Соединенными Штатами за 2011 год). Как известно, эти вещества используют при производстве кокаина в Колумбии, где их подмешивают в подпольных лабораториях к подготовленному на экспорт кокаину.

81 *International Narcotics Control Strategy Report*, vol. 1, *Drug and Chemical Control*.

и этот показатель согласуется с высоким потенциалом производства героина⁸².

Неясно, каким образом Колумбия, с учетом ее гораздо более низкого уровня потенциального производства, может поставлять на рынок Соединенных Штатов большие объемы героина, чем Мексика. Это указывает на то, что героина в Колумбии производится больше, чем можно заключить из доступных оценок потенциального производства, и/или на то, что данные реализуемой Соединенными Штатами Программы определения происхождения героина можно истолковывать по-разному, поскольку "в оперативных отчетах содержатся свидетельства того, что производители героина в Мексике, возможно, используют колумбийские методы производства"⁸³.

Е. РЫНОК КОКАИНА

Общемировые тенденции основных показателей предложения

Большинство показателей, включая показатели культивирования кокаинового куста, изготовления кокаина, изъятий кокаина и оценок распространенности потребления в основных странах-потребителях, свидетельствуют об общем сужении рынка кокаина в последние годы. Эти данные отражают преимущественно ситуацию, сложившуюся в Северной Америке, где рынок кокаина существенно сократился в период 2006–2012 годов, и в меньшей степени – ситуацию в Западной и Центральной Европе, где рынок кокаина, судя по всему, стабилизировался после многих лет роста.

Напротив, за минувшие десять лет распространенность потребления кокаина, судя по всему, увеличилась в ряде густонаселенных регионов, в особенности в Южной Америке, и, в меньшей степени, в Азии и Африке. Это привело к сдвигу общемирового спроса на кокаин. Кроме того, в некоторых регионах, ранее не связанных с широкомасштабным потреблением или незаконным оборотом кокаина, появились признаки возникновения рынков этого наркотика. Вряд ли можно с уверенностью утверждать, что употребление кокаина по-прежнему будет сосредоточено в Америке, Европе и в Океании. В Азии и Африке, где проживает большая часть мирового населения, показатели распространенности потребления кокаина все еще низкие, но обладают потенциалом к росту. В долгосрочной перспективе тенденции общемирового спроса будут определяться в основном ростом мирового населения.

Культивирование, производство и изготовление кокаина

В 2011 году общемировое незаконное культивирование кокаинового куста находилось примерно на том же уровне, что и в 2010 году. Несмотря на неопределенность оценок изготовления, можно предположить, что общемировые объемы изготовления кокаина также остались на уровне 2010 года. В Приложении II представлен обзор общемирового незаконного культивирования кокаинового куста, потенциаль-

ного производства листа коки и потенциального изготовления кокаина.

После нескольких лет роста, начавшегося в 2005 году, в 2011 году культивирование кокаинового куста в Многонациональном Государстве Боливия снизилось на 12 процентов. Спад произошел во всех трех регионах культивирования (в районе Юнгас департамента Ла-Пас, в тропиках Кочабамбы (Чапаре) и в Аполо). Спад был связан с активными действиями правительства по уничтожению кокаинового куста, особенно в национальных парках и в других районах, где выращивание этого растения находится под запретом правительства, а также с мерами по сокращению масштабов культивирования при помощи так называемой рационализации – добровольного сокращения площадей культивирования, достигнутого в результате переговоров с крестьянами, занимающимися выращиванием коки в районах, где культивирование коки разрешено и регулируется национальным законодательством.

Во же время в Колумбии и Перу площади культивирования кокаинового куста несколько увеличились. Тем не менее небольшой номинальный прирост площадей культивирования в Колумбии следует интерпретировать с осторожностью, поскольку при помощи примененной методологии невозможно определить наличие статистической разницы между показателями 2011 и 2010 года. Согласно оценкам, в 2011 году изготовление кокаина в Колумбии слегка уменьшилось по сравнению с 2010 годом, поскольку урожайность с гектара снизилась с 4,6 тонны свежего листа коки в 2010 году до 4,2 тонны свежего листа коки в 2011 году, и в результате общий объем производства свежего листа коки снизился на 14 процентов и составил 263 800 тонн в 2011 году.

В целях улучшения сопоставимости данных между странами оценка культивирования кокаинового куста в Перу впервые представлена по состоянию на исходную дату 31 декабря⁸⁴. При проведении оценки учитываются площади посевов, уничтоженные после получения спутниковых снимков, являющихся основным источником данных для проведения оценок площадей культивирования коки, и до конца года, в который проводилось обследование. В оценке представлена чистая площадь культивирования кокаинового куста в Перу по состоянию на 31 декабря (62 500 га), оказавшаяся меньше площади, рассчитанной на основании спутниковых снимков, которые были сделаны в предшествующие месяцы (64 400 га).

Поскольку Колумбия также использует метод определения чистой площади культивирования кокаинового куста по состоянию на 31 декабря, это позволило улучшить сопоставимость оценок между двумя странами. Тем не менее в целях сравнения с данными прошлых лет для оценки общемировых площадей культивирования кокаинового куста были использованы опубликованные ранее оценки, созданные на основании спутниковых снимков, что позволяет сохранить последовательность исторических оценок.

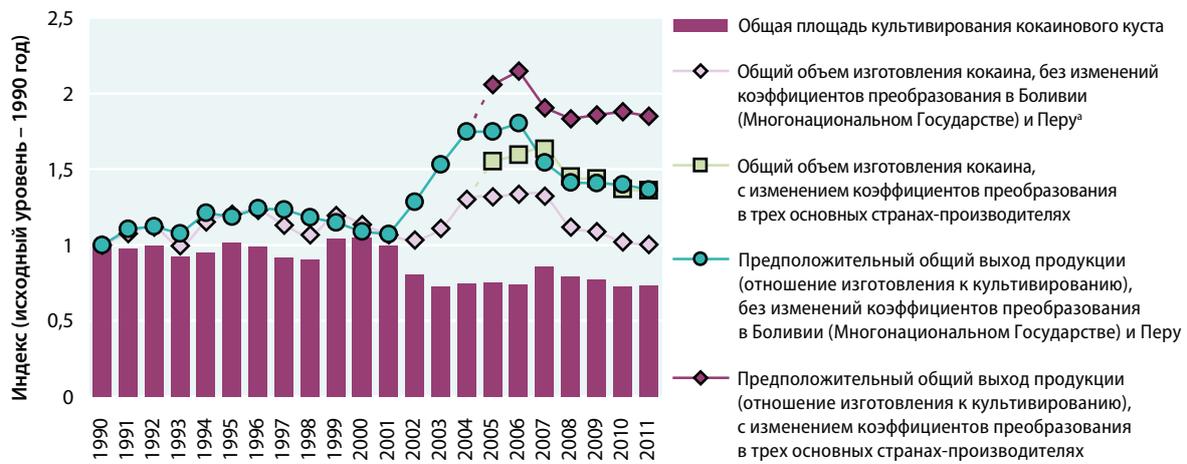
Сравнение долгосрочных тенденций в культивировании кокаинового куста и изготовлении кокаина дает основания предположить, что существенное сокращение общей площади культивирования, происшедшее между 2001 и 2003 годами и ставшее переходной стадией между двумя относительно стабильными периодами (до и после 2002 года), было компенсировано ростом производительности в цепочке переработки листа коки в гидрохлорид кокаина. Действительно, несмотря на то, что оценочная общая площадь культивирования в 2011 году составляла

⁸² Правительство Мексики не признает действительными приведенные Соединенными Штатами Америки оценки, так как они не являются частью ее официальных статистических данных, и у него нет информации относительно методологии, использованной при их расчете. В настоящее время правительство Мексики в сотрудничестве с УНП ООН осуществляет внедрение системы мониторинга, позволяющего провести оценку незаконного культивирования и производства.

⁸³ National Drug Intelligence Center of the U.S. Department of Justice. 2011 National Drug Threat Assessment, p. 27.

⁸⁴ Обсуждение различных методов определения площади и влияния мер по уничтожению посевов на сопоставимость данных см. во Всемирном докладе о наркотиках, 2012 год, стр. 58–59.

Рис. 46. Сравнение долгосрочных тенденций в культивировании кокаинового куста и в изготовлении кокаина, 1990–2011 годы



Источник: УНП ООН, международная программа мониторинга культур.

^а С 2005 года в Колумбии применяют новые коэффициенты преобразования. Несмотря на то что переход к новым коэффициентам мог быть постепенным, УНП ООН полагает, что новые коэффициенты свидетельствуют о реальном повышении производительности при изготовлении кокаина в Колумбии. Показатель 2004 года, указывающий на значительный рост, основан на старых коэффициентах преобразования.

три четверти площади культивирования в 1990 году, объем кокаина, изготовленного в 2011 году, при самой низкой оценке, был по крайней мере равен объему производства в 1990 году, а при использовании более высоких оценок объем увеличился бы более чем на треть по сравнению с 1990 годом. Судя по оценкам культивирования и изготовления, в период 1999–2001 годов средний общий выход кокаина с гектара кокаинового куста предположительно составлял 4,2 кг, а в период 2009–2011 годов средний диапазон выхода составлял от 5,1 кг до 6,8 кг кокаина с гектара.

Общемировые тенденции основных показателей спроса

Согласно последним оценкам УНП ООН, 17 млн. человек употребляли кокаин хотя бы один раз в течение предыдущего года, что соответствует 0,37 процента мирового населения в возрасте 15–64 лет (по состоянию на 2011 год). На протяжении длительного времени общемировой спрос на кокаин определялся двумя основными потребительскими рынками – Северной Америки и Западной и Центральной Европой. Согласно оценкам, в настоящее время на долю этих рынков приходится примерно половина числа потребителей кокаина во всем мире. Как представлялось до недавнего времени, потребление кокаина не выходило за пределы этих сложившихся рынков. Тем не менее сравнение оценок текущей численности потребителей кокаина с оценками численности потребителей за период 2004–2005 годов (см. *Всемирный доклад о наркотиках, 2006 год*, издание Организации Объединенных Наций, в продаже под № R.06.XI.10), основанными на информации, доступной УНП ООН в то время, свидетельствует о значительном росте численности потребителей кокаина в Африке, Азии, Латинской Америке⁸⁵, а также в странах Карибского бассейна и в Восточной и Юго-Восточной Европе⁸⁶.

⁸⁵ В соответствии с классификацией, используемой УНП ООН, Мексика относится к Северной, а не к Латинской Америке.

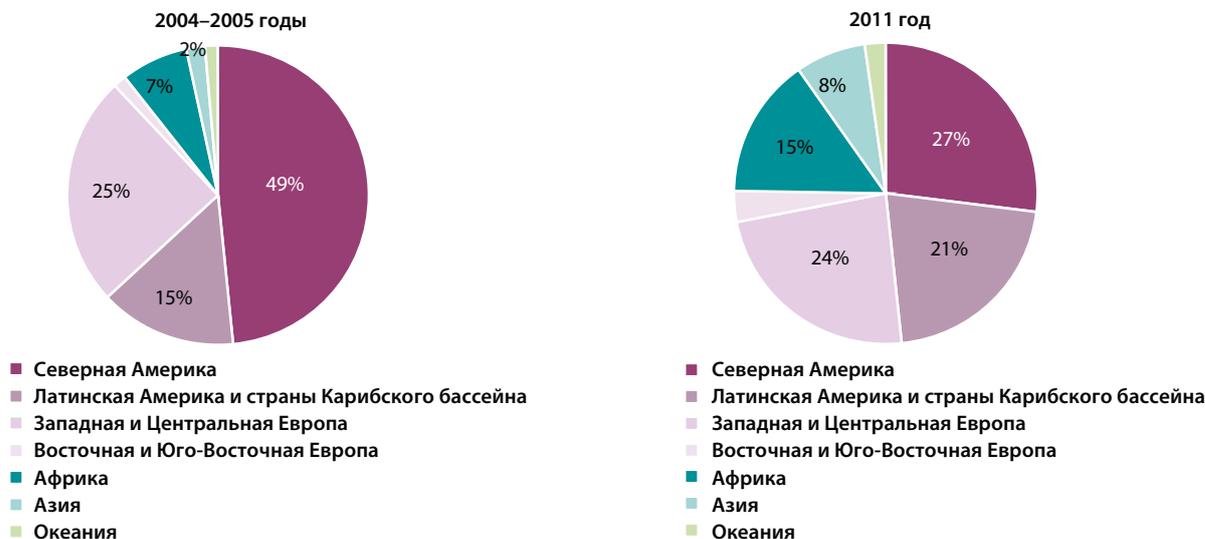
⁸⁶ Отмечаемый небольшой прирост численности потребителей кокаина в Западной и Центральной Европе, однако, не считается отражением последних краткосрочных тенденций.

Росту масштабов рынков Азии, Африки, Океании, Латинской Америки и стран Карибского бассейна, Восточной и Юго-Восточной Европы, возможно, способствует ряд факторов. Помимо социальных, психологических и культурных факторов, которые могут оказывать влияние на потребление таких запрещенных наркотиков, как кокаин, существует еще один фактор, способный оказать влияние на масштабы потребления кокаина или любого другого наркотика. Это так называемый сопутствующий эффект, при котором определенную роль в расширении масштабов потребления могут сыграть доступность наркотика, относительно низкие цены и близость к источникам производства и странам транзита. В случае с кокаином влияние сопутствующего эффекта в особенности сказывается в Латинской Америке и в меньшей степени – в Западной и Центральной Африке. Согласно последним оценкам УНП ООН, по состоянию на 2011 год, на долю Латинской Америки, стран Карибского бассейна и Африки, вместе взятых, приходилось 6,2 млн. потребителей (или 36 процентов общемировой численности потребителей кокаина).

Еще одним фактором, который может способствовать изменениям спроса, является географическое распределение мирового населения. На долю относительно стабильных рынков Западной и Центральной Европы и Северной Америки приходится лишь 14 процентов мирового населения в возрасте 15–64 лет, поэтому даже незначительное изменение показателей распространенности за пределами этих рынков может привести к серьезным сдвигам мирового спроса. Согласно оценкам УНП ООН, показатель распространенности потребления в течение года в Южной Америке составляет 1,3 процента, в Африке – 0,43 процента и в Азии – 0,05 процента. Эти показатели существенно выше оценочных показателей распространенности потребления в течение года в период 2004–2005 годов (0,7 процента, 0,2 процента и 0,01 процента, соответственно). Показатели распространенности в Азии и Африке по-прежнему остаются низкими по сравнению с показателями на сложившихся рынках кокаина, поэтому нельзя исключать возможность их дальнейшего роста.

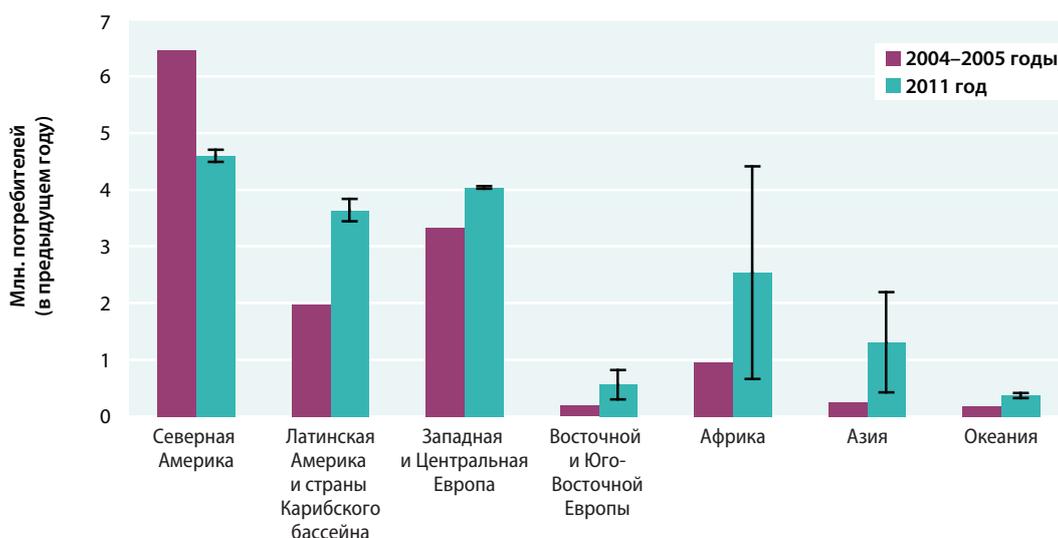
Дополнительным фактором, стимулирующим спрос на кокаин (или на любой другой наркотик), при неизменности

Рис. 47. Распределение потребителей кокаина (распространенность потребления в течение года), показатели за 2011 год в сравнении с показателями за период 2004–2005 годов



Источник: Оценки УНП ООН.

Рис. 48. Число лиц, употреблявших кокаин в предыдущем году, показатели за 2011 год в сравнении с показателями за период 2004–2005 годов



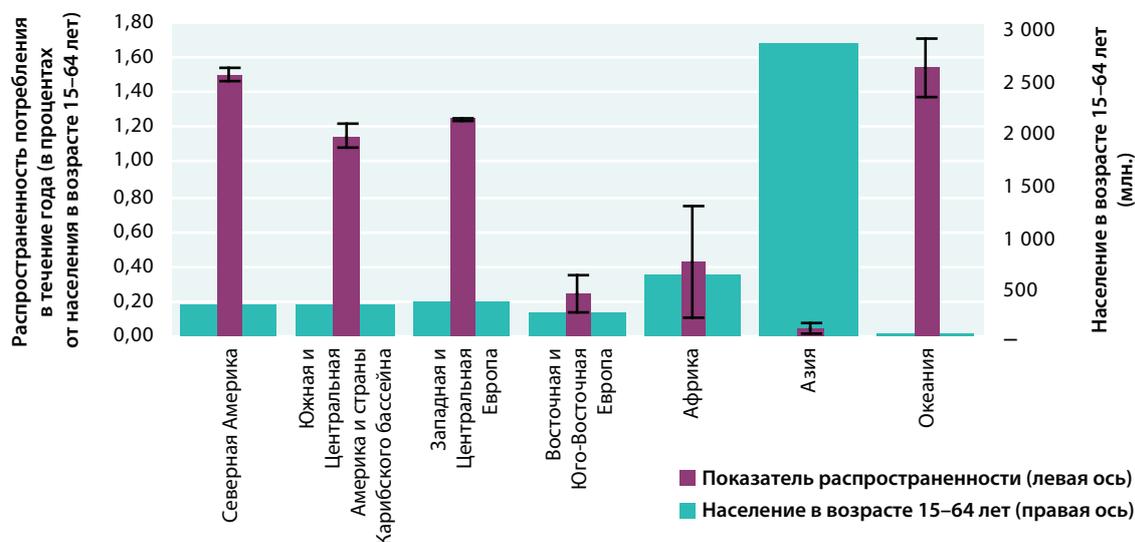
Источник: Оценки УНП ООН.

всех остальных факторов, является абсолютный прирост мирового населения и, соответственно, рост численности потенциальных потребителей. Действительно, с учетом относительной стабильности показателей распространенности, численность мирового населения сама по себе представляется адекватным показателем численности потребителей кокаина. Однако влияние этого фактора более четко прослеживается в абсолютной численности потребителей, нежели в их географическом распределении; несмотря на то что темпы роста населения в странах Африки и Азии, как правило, выше, чем в странах Северной Америки и Западной и Центральной Европы, доля мирового населения в возрасте 15–64 лет в Азии и Африке, вместе взятых, составила 74 процента в 2005 году и так и не достигла 75 процентов к 2011 году.

Оценки распространенности потребления кокаина в течение года отчасти свидетельствуют о масштабах потребления

кокаина, однако эти данные необходимо подкреплять дополнительной информацией. Во-первых, данные по Азии и Африке носят ограниченный характер отчасти потому, что потребление кокаина в этих регионах до сих пор находилось на низком уровне и ограничивалось несколькими странами и вследствие этого не рассматривалось в качестве серьезной угрозы; поэтому в этих регионах особенно высоки соответствующие уровни неопределенности. Во-вторых, изменения оценок, возможно, отчасти связаны с усовершенствованием методологии УНП ООН и появлением новых национальных оценок. В-третьих, при определении среднего подушевого уровня потребления кокаина необходимо принимать во внимание существенные различия между странами, касающиеся преобладающей культуры, изменения способов потребления различных форм кокаина (например, крэк-кокаина и солей кокаина), способов введения кокаина (путем вдыхания, курения или инъекций) и даже состава употребляемого продукта, поскольку, согласно сообщениям, кокаин все

Рис. 49. Мировое население в возрасте 15–64 лет и соответствующие показатели распространенности потребления кокаина в течение года, 2011 год



Источник: Оценки УНП ООН (показатели распространенности); Организация Объединенных Наций, Департамент по экономическим и социальным вопросам, Отдел народонаселения (население).

чаще подделывают или подмешивают к нему различные вещества.

Принято считать, что потребление кокаина наиболее широко распространено среди более обеспеченных слоев общества и в более богатых странах. Как было указано выше, масштабы потребления кокаина могут находиться под воздействием множества факторов, и богатство может быть не самым влиятельным из них; так, имеются примеры, когда в богатых странах распространенность потребления кокаина находится на низком уровне, а в менее богатых странах – на более высоком уровне. Кроме того, типичная доза определенных форм кокаина, особенно некоторых видов кокаиновой основы, употребляемого в Южной Америке, стоит значительно дешевле типичной дозы соли кокаина.

Тем не менее результаты сравнения оценочных национальных показателей распространенности с валовым внутренним продуктом (ВВП) на душу населения, хотя и являются макроуровневыми величинами, свидетельствуют о том, что если довольно трудно проследить отношения между этими переменными на глобальном уровне, то внутри определенных региональных групп стран, особенно с недостаточно устоявшимися или развивающимися потребительскими рынками, предположение о наличии взаимосвязи между располагаемым доходом и потреблением кокаина, возможно, не лишено оснований. В более общем плане подобную связь, вероятно, можно наблюдать внутри определенных групп стран, которые относительно однородны с точки зрения соответствующих параметров, в том числе географического, исторического или даже культурного характера. Если бы необходимо было продемонстрировать связь между ростом располагаемого дохода и риском потребления кокаина без учета других сопутствующих факторов, то и в этом случае Азия, с рядом густонаселенных стран с высокими и устойчивыми экономическими показателями, могла бы послужить примером региона, подверженного риску потенциального роста потребления кокаина.

Тем не менее оказывать влияние могут и другие социально-экономические факторы; например, в европейских странах с устоявшимся рынком кокаина индекс развития людских ресурсов является, по-видимому, более значимым, чем ВВП.

Хотя эти данные не позволяют сделать окончательный вывод, они свидетельствуют о необходимости дальнейшего изучения соотношения между употреблением запрещенных наркотиков и социально-экономическими параметрами.

Сравнение предложения и спроса

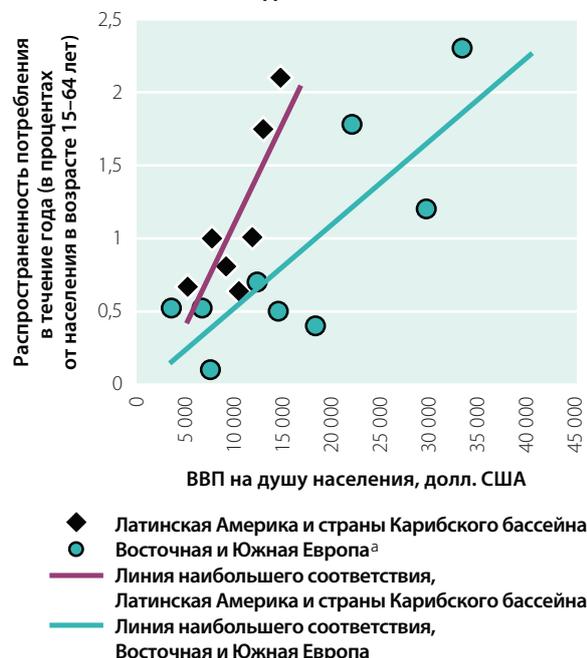
Долгосрочная тенденция изменения численности потребителей кокаина в мире свидетельствует о постепенном ее увеличении, вызванном преимущественно ростом численности мирового населения. Примечательно, что, несмотря на колебания, вызванные кратковременными изменениями в ключевых странах-производителях – Боливии (Многонациональном Государстве), Колумбии и Перу, – оценки указывают на то, что в конечном счете общий объем изготовленного кокаина был достаточным для удовлетворения спроса.

За краткими периодами роста объемов изготовления, который, судя по всему, либо обгонял рост численности потребителей, либо отставал от него, следовали периоды корректировок в противоположном направлении. Таким образом удавалось в широком плане поддерживать примерное равновесие между предложением и спросом.

Характер кратковременных изменений, происходивших в последние годы, не столь ясен в связи с неопределенностью последних оценок объемов изготовления, вызванной введением в Боливии (Многонациональном Государстве) и Перу новых коэффициентов преобразования. Верхние оценки (на основе более высоких коэффициентов преобразования) дают основание предполагать, что оценки объемов изготовления кокаина по-прежнему приблизительно соответствуют мировому спросу, несмотря на тенденцию к снижению уровней изготовления в краткосрочной перспективе; если же, напротив, предположить, что реальную ситуацию отражают нижние оценки, то окажется, что мировое предложение на протяжении значительного периода времени было ниже мирового спроса⁸⁷.

⁸⁷ Следует отметить, что данный анализ касается только оценок численности потребителей кокаина и общемирового изготовления кокаина, а не объемов кокаина, потребленного в мире, или объ-

Рис. 50. Распространенность потребления кокаина в сравнении с валовым внутренним продуктом (на душу населения), 2009–2011 годы



Источник: УНП ООН (показатели распространенности потребления); и МВФ (валовой внутренний продукт на душу населения).

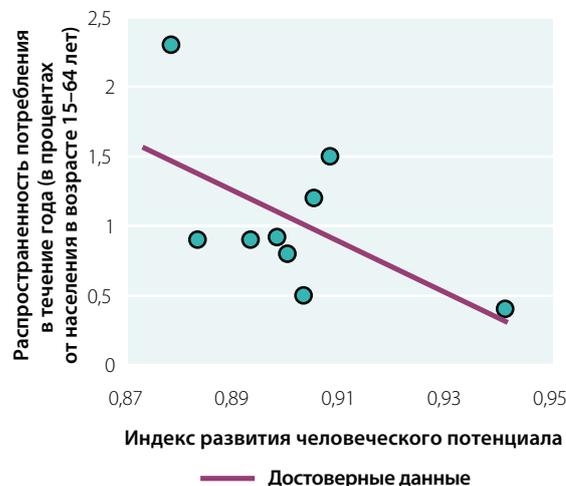
^а Классификация Департамента по экономическим и социальным вопросам Организации Объединенных Наций, Статистический отдел.

Что касается Южной Америки и Центральной Америки, то при выражении объемов изъятий и числа потребителей кокаина в долях от общемировых показателей очевидно, что изъятия кокаина превышают уровни потребления кокаина в соответствии с ролью этих регионов в качестве регионов происхождения и транзита. На стабильных и устоявшихся потребительских рынках Северной Америки, Западной и Центральной Европы прослеживается обратное соотношение, но расхождение невелико: доля потребителей кокаина превышает долю изъятий кокаина чуть более чем в два раза (в случае Западной и Центральной Европы). С другой стороны, на развивающихся и, возможно, на возникающих рынках потребление кокаина значительно превышает изъятия кокаина; иными словами, количество изъятого кокаина, приходящееся на потребителя, значительно ниже, чем в Северной Америке или в Западной и Центральной Европе (см. рис. 54).

Общие тенденции в области изъятий подтверждают ситуацию стабильности или спада в основных регионах производства, потребления и транзита и наличие четко выраженных тенденций к росту в регионе, где потребление кокаина было до сих пор ограниченным, а именно в Восточной Африке, Восточной Европе, Южной Азии, Восточной и Юго-Восточной Азии. Резкий рост был также отмечен в Океании, особенно в Австралии, где потребление кокаина уже находится на высоком уровне.

емов кокаина, доступных для потребления. Эти последние оценки также зависят от других факторов, таких как потребление на душу населения, объемы изъятий и степень чистоты изъятого кокаина. Для учета этих факторов необходимо располагать расширенной и подробной информацией о соответствующих параметрах, что, вероятно, приведет к пересмотру тенденций предложения и спроса в сторону понижения.

Рис. 51. Распространенность потребления кокаина в сравнении с индексом развития людских ресурсов в европейских странах с устоявшимся потребительским рынком^а, 2009–2011 годы



Источник: УНП ООН (показатели распространенности потребления); и ПРООН (индекс развития людских ресурсов).

^а Германия, Дания, Ирландия, Исландия, Испания, Нидерланды, Норвегия, Франция и Швейцария. По Соединенному Королевству совокупные показатели распространенности потребления отсутствуют.

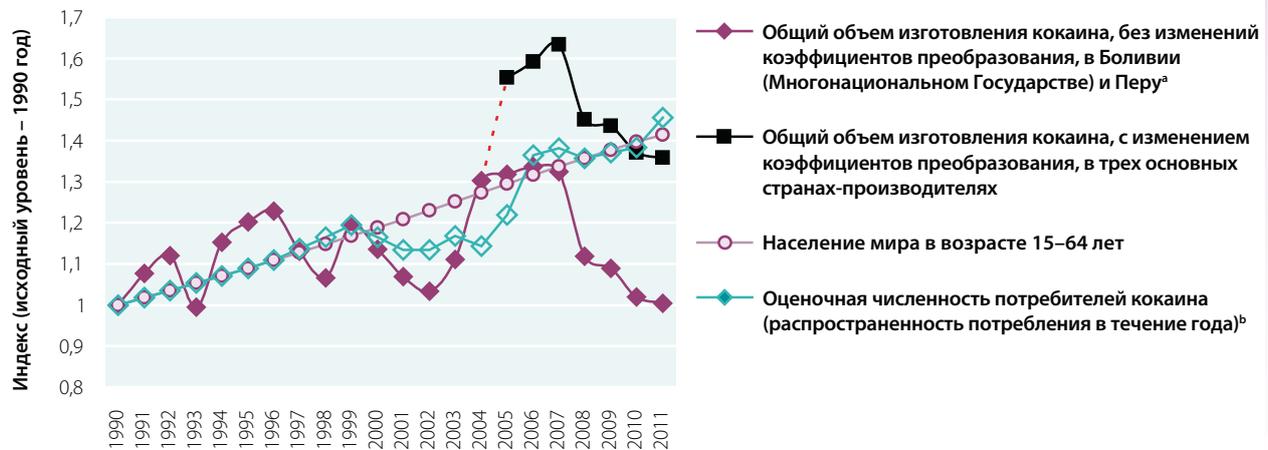
Изменения в потреблении кокаина в Америке

В Соединенные Штаты и Канаду продолжается контрабандный ввоз больших объемов кокаина из Южной Америки, в особенности из Колумбии, при этом Эквадор, Мексика и страны Центральной Америки используются в качестве стран транзита. Тем не менее рынок кокаина в Соединенных Штатах, по-видимому, значительно сузился: достигнув наивысшей точки в 2006 году, объемы изъятий и показатели распространенности потребления кокаина в течение года начали затем параллельно снижаться, за исключением возврата высоких показателей изъятий кокаина в 2011 году. В период 2006–2009 годов средняя степень чистоты кокаина, изъятого в Соединенных Штатах, значительно снизилась как на розничном уровне (с 74 до 47 процентов, в дозах весом от 2 г и ниже), так и на более высоких уровнях в цепочке распределения (с 84 процентов до 71 процента в партиях весом более 50 г); кроме того, пониженные уровни чистоты сохранялись в 2010 и в 2011 годах, за исключением небольшого повышения на розничном уровне (в 2011 году средние уровни чистоты составляли 52 процента и 71 процент, соответственно). Розничные цены с поправкой на чистоту достигли наивысшей отметки в 2009 году, но и в 2011 году оставались выше, чем в период 2002–2006 годов, даже с поправкой на инфляцию⁸⁸.

Вероятно, разрывы цепочки поставок, вызванные вмешательством правоохранительных органов и другими событиями, в том числе жесткой борьбой между наркокартелями, привели к значительному сокращению предложения кокаина в местах назначения и к перемещению изъятий ближе к источнику (в Соединенных Штатах изъятия сократились, тогда как в Колумбии в то же время отмечался их рост).

⁸⁸ United States, Office of National Drug Control Policy, *National Drug Control Strategy: Data Supplement 2012*.

Рис. 52. Сопоставление долгосрочных тенденций в основных мировых показателях предложения кокаина и спроса на кокаин, 1990–2011 годы

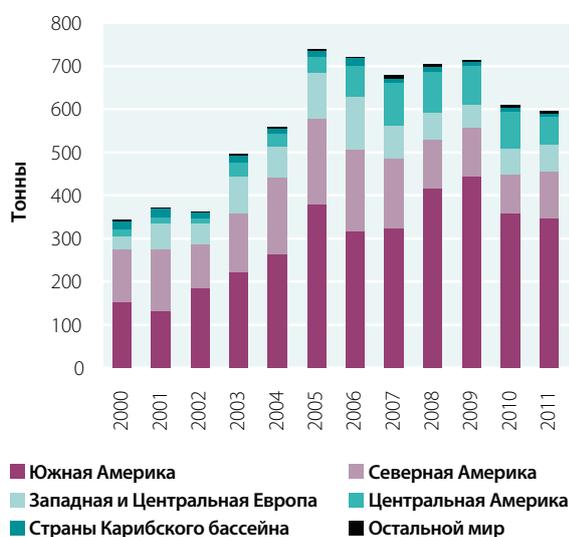


Источник: УНП ООН, международная программа мониторинга культур (оценки объема изготовления) и оценки (показатели распространенности потребления); Организация Объединенных Наций, Департамент по экономическим и социальным вопросам, Отдел народонаселения (данные о населении).

^а С 2005 года в отношении Колумбии применяются новые коэффициенты преобразования. Несмотря на то что переход к новой системе мог быть постепенным, УНП ООН считает, что новые коэффициенты отражают реальное повышение производительности в Колумбии. Показатель 2004 года, указывающий на значительный рост, основан на старых коэффициентах преобразования.

^б Прямые оценки за период до 1996 года отсутствуют. Предполагается, что показатели распространенности потребления в период 1990–1995 годов находились на уровне 1996 года.

Рис. 53. Изъятия кокаина в мире, 2000–2011 годы

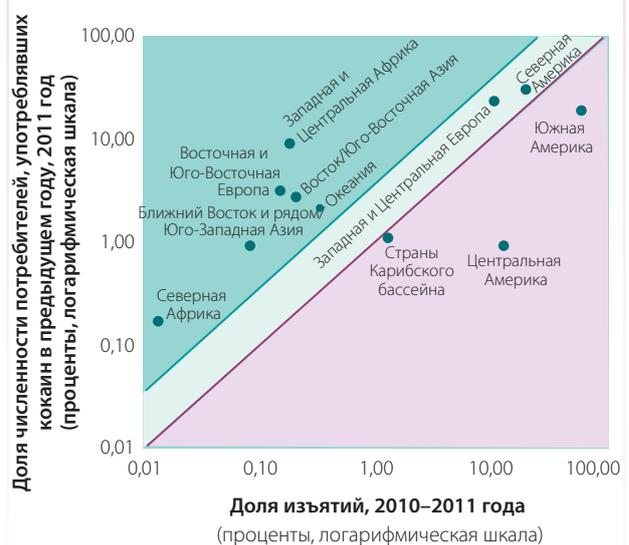


Источник: УНП ООН, данные из вопросника к ежегодным докладам, другие официальные источники.

Анализ изъятий кокаина в Колумбии свидетельствует о росте значения атлантического маршрута по сравнению с тихоокеанским маршрутом. В период 2008–2011 года увеличилось количество изъятий, произведенных компетентными органами Соединенных Штатов на юго-западной границе; в отличие от этого, изъятия в Мексике в 2010 и в 2011 годах составляли приблизительно пятую часть наивысших значений 2007 года.

Бразилия, имеющая протяженные сухопутные границы с тремя основными странами происхождения кокаина, многочисленное население, значительные уровни потребления солей кокаина и крэк-кокаина, а также протяженное побережье,

Рис. 54. Сопоставление изъятий кокаина и численности потребителей кокаина, в долях от общемировых показателей, в разбивке по субрегионам



Источник: УНП ООН, данные из вопросника к ежегодным докладам, другие официальные источники и оценки (число потребителей).

^а Данный коэффициент выбран эмпирически и не имеет никаких теоретических обоснований.

Рис. 55. Тенденции, касающиеся изъятий кокаина, в 2010/11 году в сравнении с тенденциями в 2008/2009 году, в разбивке по субрегионам



Источник: УНП ООН, данные из вопросника к ежегодным докладам, другие официальные источники.

Примечание: В связи с отсутствием данных субрегион Юг Африки на рисунке не представлен.

^a Вывод о сокращении в Юго-Восточной Европе сделан главным образом на основании одного крупного изъятия, произведенного в Румынии в 2009 году, и не обязательно отражает тенденцию незаконного оборота кокаина в Юго-Восточной Европе.

Рис. 56. Распространенность потребления кокаина в течение года и изъятия кокаина в Соединенных Штатах, 2000–2011 годы

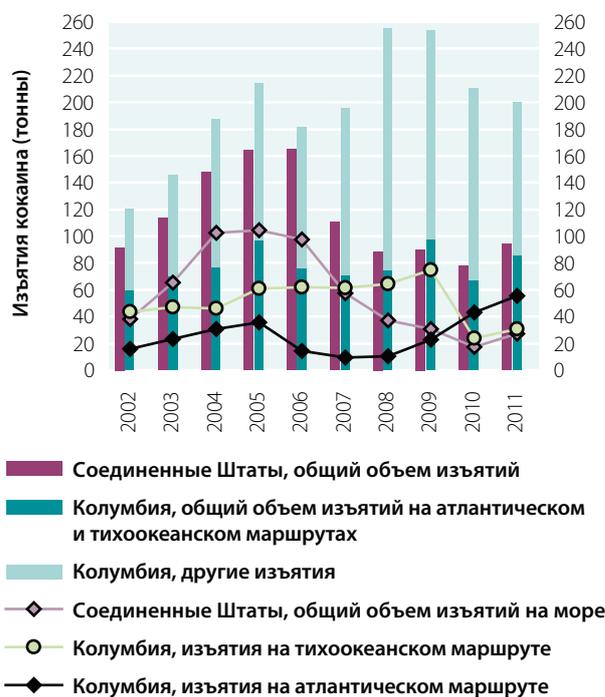


Источник: УНП ООН, данные из вопросника к ежегодным докладам, другие официальные источники.

режье, обеспечивающее легкий доступ к Атлантическому океану для дальнейшего незаконного оборота кокаина в Африку и Европу, играет важную роль на мировом рынке кокаина в качестве страны назначения и транзита.

В 2011 году более половины изъятых в Бразилии кокаина было произведено в Многонациональном Государстве Боливия (54 процента), затем следовал кокаин из Перу (38 про-

Рис. 57. Изъятия кокаина в Соединенных Штатах и Колумбии, 2002–2011 годы



Источник: УНП ООН, данные из вопросника к ежегодным докладам, другие официальные источники.

центов) и Колумбии (7,5 процента)⁸⁹. Многонациональное Государство Боливия, единственная из трех основных стран – производителей кокаина, не имеющая прямого выхода к открытому морю, назвало Бразилию главным назначенным местом назначения изъятых кокаина.

Бразилия сообщила также о росте потребления кокаина среди населения в целом. Согласно обследованию⁹⁰, проведенному среди учащихся колледжей в 27 столицах штатов Бразилии, показатель распространенности потребления кокаина в течение года среди учащихся колледжей составил 3 процента. Оценочный показатель распространенности потребления кокаина среди населения в целом составляет 1,75 процента и соответствует тенденции к увеличению потребления кокаина в Бразилии.

Бразилия является также пунктом транзита для партий кокаина, направляемых в Западную и Центральную Африку и в Европу, особенно на Пиренейский полуостров. Как представляется, определенную роль здесь играют культурные и лингвистические связи Бразилии с Португалией и португалоязычными странами Африки, поскольку Бразилия, согласно сообщениям, фигурирует в качестве страны происхождения отдельных партий кокаина, чаще изымаемых в Португалии, чем в Испании. Что касается изъятий, о которых сообщила Португалия, то частота упоминания Бразилии в качестве страны происхождения также заметно увеличилась в период с 2008 по 2009 год.

89 Ответы на вопросник к ежегодным докладам, представленные Бразилией за 2011 год.

90 Brazil, National Secretariat for Drug Policies, *1st Nationwide Survey on the Use of Alcohol, Tobacco and other Drugs among College Students in the 27 Brazilian State Capitals* (Brasilia, 2010).

Рис. 58. Распределение стран происхождения отдельных изъятий наркотиков кокаинового ряда, согласно сообщениям Португалии и Испании, в разбивке по количеству изъятий, 2007–2011 годы



Источник: УНП ООН, база данных по отдельным изъятиям наркотиков.

Примечание: К странам, приславшим сообщения, обратились с просьбой представить информацию о стране получения наркотиков (или о стране отправления, в случае если партии перевозились без сопровождения). Для целей данной диаграммы это считается местом происхождения наркотика. Тем не менее к странам также обратились с просьбой представить информацию о стране-источнике, то есть о стране, где наркотики были произведены/изготовлены. В тех случаях, когда страна получения наркотиков не была указана или совпала со страной, осуществившей изъятие, страна-источник рассматривалась в качестве страны происхождения. В целях отражения схем транснационального незаконного оборота при составлении диаграммы не учитывались все случаи, когда страна происхождения совпала со страной, осуществившей изъятие, или когда информация о происхождении отсутствовала.

Развитие ситуации в Европе

Так же как в Соединенных Штатах, изъятия в Западной и Центральной Европе резко сократились по сравнению с наивысшими показателями 2006 года и, судя по всему, стабилизировались на низком уровне. Аналогичная тенденция, взявшая начало в 2008 году, наблюдалась и в оценках средней степени чистоты кокаина, основанных на информации о ценах и степени чистоты из 14 стран Западной и Центральной Европы. Вместе с тем оценки цен с поправкой на чистоту в этих странах свидетельствуют о том, что там сокращение предложения кокаина было выражено не столь ярко, как в Соединенных Штатах; кроме того, в Западной и Центральной Европе цены с поправкой на чистоту по-прежнему были несколько выше, чем в Соединенных Штатах. Показатели распространенности потребления в некоторых основных странах-потребителях в Западной Европе также соответствуют общей ситуации спада на рынке кокаина. Однако в других европейских странах с ограниченным рынком кокаина появились признаки того, что они могут стать странами-потребителями или странами транзита.

В Испании, одной из ведущих стран транзита и потребления кокаина в Европе, была отмечена такая же схема, как в Соединенных Штатах: неуклонное сокращение изъятий в период с 2006 по 2011 год, а также значительное снижение оценок распространенности потребления за 2009 и 2011 годы. Показатели распространенности потребления в Англии и Уэльсе также снизились: показатель распространенности потребления в течение года среди населения в возрасте 16–59 лет снизился с 3,0 процента в 2008/09 году до 2,2 процента в 2011/12 году.

В Восточной и Юго-Восточной Европе потребление и незаконный оборот кокаина до сих пор носили ограниченный характер. Тем не менее, в некоторых странах этого региона недавно были отмечены рост или колебания изъятий кокаина. Турция связывает недавнее увеличение изъятий кокаина со своей ролью страны назначения, а в последнее

Рис. 59. Изъятия кокаина^а в Западной и Центральной Европе, 2000–2011 годы



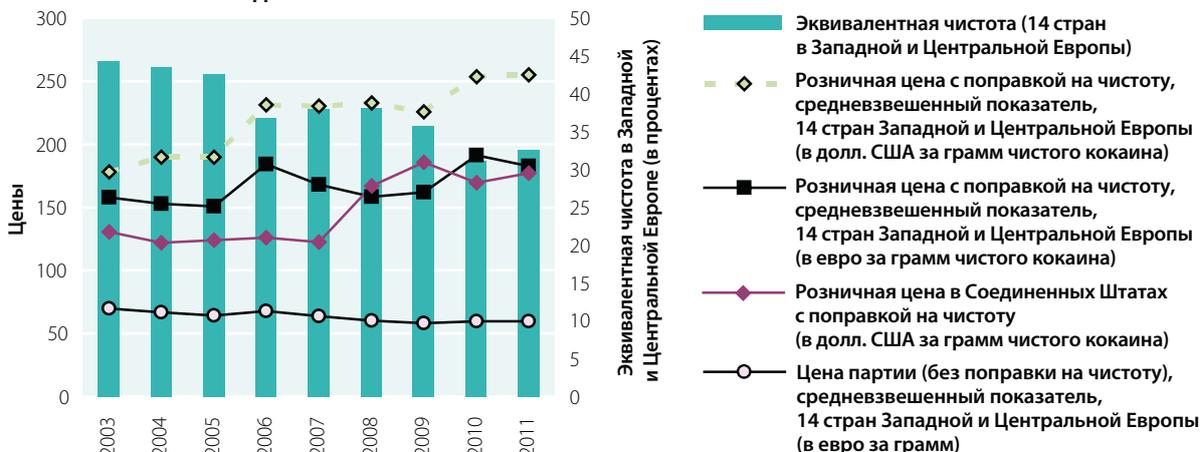
Источник: УНП ООН, данные из вопросника к ежегодным докладам, другие официальные источники.

^а Включая соли кокаина, кокаиновое основание, кокаиновую пасту и крэк-кокаин.

^б В 2011 году данные по Соединенному Королевству касаются только Англии и Уэльса (и относятся к 2011/12 финансовому году).

время – еще и с ролью страны транзита. Сообщения о происхождении кокаина, представленные Австрией, Албанией, Болгарией, Венгрией, Польшей, Румынией, Сербией, Турцией и Украиной в 2010 и 2011 годах, вместе взятые, указывают на возможное появление маршрутов незаконного

Рис. 60. Розничные цены на кокаин в Соединенных Штатах, в Западной и Центральной Европе, 2003–2011 годы



Источник: Оценки на основе вопросника к ежегодным докладом; данные Европола и Управления национальной политики контроля за наркотиками Соединенных Штатов.

Рис. 61. Распространенность потребления кокаина в течение года и изъятия кокаина в Испании, 1999–2011 годы



Источник: УНП ООН, данные из вопросника к ежегодным докладом, другие официальные источники; вопросник к ежегодным докладом и ЕЦМНН (распространенность потребления).

^a За базовый период 2005–2006 годов была представлена лишь одна оценка распространенности потребления.

^b За базовый период 2007–2008 годов была представлена лишь одна оценка распространенности потребления.

оборота кокаина, до некоторой степени совпадающих с устоявшимся балканским маршрутом незаконного оборота героина и используемых для перевозки в небольших количествах кокаина в Центральную и Восточную Европу.

Совпадение маршрутов незаконного оборота кокаина и героина, возможно, начинается в Турции, а может быть, даже ближе к местам назначения, например в порту Констанцы в Румынии. На основании данных об изъятиях наркотиков, произведенных в 2011 году, Австрия сделала вывод о том, что 10 процентов кокаина были ввезены на ее территорию

по балканскому маршруту. По данным турецких компетентных органов⁹¹, ряд крупных организаций в Турции, в прошлом участвовавших в незаконном обороте героина, в последнее время частично переместили свои операции в область контрабанды кокаина. В 2011 году турецкие правоохранительные органы помимо изъятий в аэропортах произвели изъятия крупных партий кокаина, обнаруженных в контейнерах на морских судах.

Кокаин, попадающий в Европу этим маршрутом, как представляется, имеет различное происхождение. Нередко кокаин поступает в Юго-Восточную Европу транзитом через Африку, и в этой деятельности широкое участие принимают граждане Западной Африки. В других случаях наркоторговцы получают кокаин непосредственно из Южной Америки, зачастую из Бразилии. Кокаин в ограниченных, но довольно больших количествах был изъят в Сирийской Арабской Республике, в Ливане и особенно в Израиле, где был отмечен рост изъятий в 2011 году, поэтому нельзя исключить наличие связи между этим формирующимся маршрутом и Ближним и Средним Востоком.

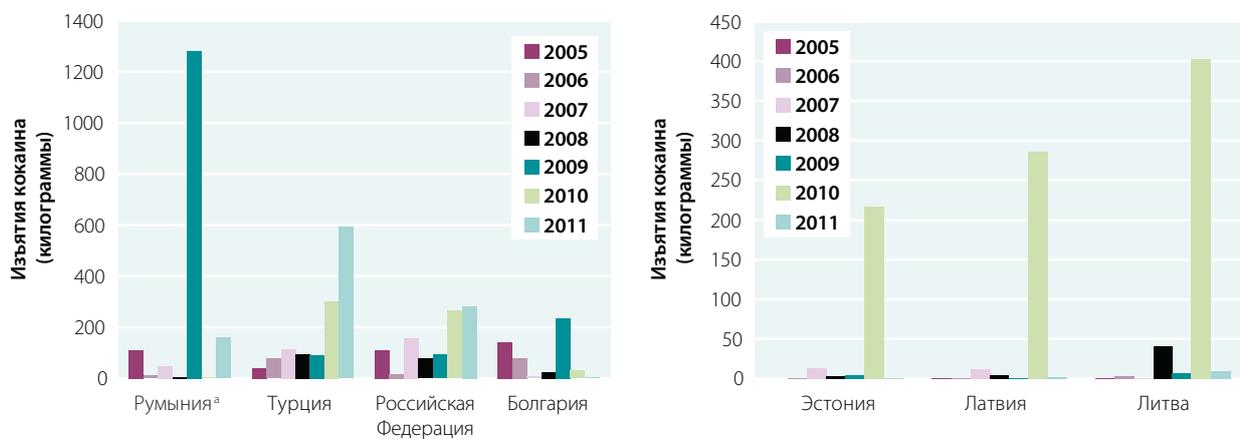
Еще одним регионом Европы, в котором появились признаки возможного расширения рынка кокаина, являются балтийские государства. В Латвии, Литве и Эстонии в 2010 году был зарегистрирован резкий рост изъятий. Сюда относятся также значительные объемы кокаина, незаконно ввезенные в эти страны морским путем. Согласно сообщениям, часть кокаина, ввезенного в балтийские государства, затем отправляют в Восточную Европу и, возможно, в Скандинавию. По заключениям экспертов, Эстония сообщила об увеличении в последнее время потребления кокаина на своем потребительском рынке.

Расширение рынка в Океании

Изъятия кокаина в Океании достигли новых высоких уровней в 2010 и в 2011 годах, в основном за счет числа изъятий, о которых сообщила Австралия. В дополнение к основным странам транзита кокаина Австралия и Новая Зеландия назвали Канаду страной транзита кокаина в значительных

⁹¹ Turkish National Police, Department of Anti-Smuggling and Organized Crime, *Turkish Report of Anti-Smuggling and Organized Crime, 2011* (Ankara, March 2012).

Рис. 62. Изъятия кокаина в отдельных странах Европы с ранее ограниченными рынками кокаина, где в последнее время был отмечен рост или колебания, 2005–2011 годы



Источник: УНП ООН, данные из вопросника к ежегодным докладам, другие официальные источники.

^а Высокий уровень изъятий в Румынии в 2009 году был связан в основном с единственным крупным изъятием в порту Констанцы.

Рис. 63. Распространенность потребления кокаина в течение года и изъятия кокаина в Австралии, 1999–2011 годы



Источник: УНП ООН, данные из вопросника к ежегодным докладам, другие официальные источники.

^а Данные об изъятиях в Австралии за 1997 год отсутствовали, поэтому невозможно рассчитать средний показатель за 1997–1998 годы.

объемах, ввезенного на их территории. При обнаружении кокаина на границе в Австралии в 2010/11 финансовом году во многих случаях странами погрузки наркотика также называли Соединенное Королевство, Соединенные Штаты и Таиланд.

В Австралии был отмечен рост изъятий большинства видов наркотиков, поэтому данную тенденцию к повышению можно объяснить изменениями в деятельности правоохранительных органов, нежели увеличением предложения кокаина. Тем не менее показатель распространенности потребления кокаина в течение года среди населения в возрасте от 14 лет и старше в 2010 году составил, согласно оценкам, 2,1 процента в сравнении с 1,6 процента в 2007 году и 1,0 процента в 2004 году. Эти показатели свидетельствуют

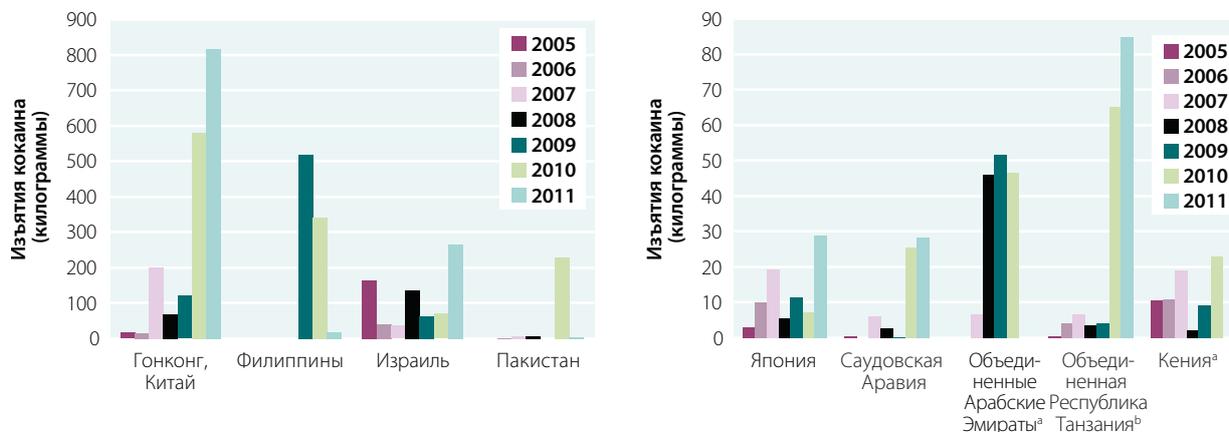
о расширении потребительского рынка кокаина в Австралии, и в настоящее время нет признаков стабилизации этой повышательной тенденции.

Возможное формирование рынков в Африке и Азии

В целом потребление кокаина в Африке остается ограниченным по сравнению с рынками в Америке и в Западной и Центральной Европе. В течение некоторого времени в Южной Африке и Нигерии существовали крупные потребительские рынки кокаина; кроме того, эти страны также играют важную роль в качестве стран транзита. К 2007 году Западная Африка приобрела большое значение в качестве узла для перевалки кокаина, поставляемого из Южной Америки в Европу. Хотя с тех пор значимость этой роли, возможно, уменьшилась, рынок кокаина в Африке существенно развился. Граждане западноафриканских стран занимают видные позиции среди наркоторговцев и в организованных сетях, занимающихся контрабандной доставкой кокаина (и других наркотиков) в различные пункты назначения. Если раньше кокаин доставлялся из Западной Африки в Европу воздушным путем через европейские аэропорты и преобладавшими в 2007 году морскими путями, следующими на север вдоль Африканского побережья, то теперь маршрут незаконного оборота следует сухопутным путем. Возможно, рост потребления кокаина в Западной и Северной Африке произошел также благодаря доступности кокаина в Западной Африке и вдоль сухопутных маршрутов незаконного оборота; в период 2009–2011 годов Алжир, Буркина-Фасо, Кот-д'Ивуар и Марокко, основываясь на заключениях экспертов, сообщили о росте потребления кокаина, а Гана и Того в своих сообщениях о последних изменениях (относящихся к 2008 году) также указывают на рост потребления кокаина.

Показатель распространенности потребления в Кении, который все еще, возможно, остается ниже показателей в Нигерии и Южной Африке, подразумевает существование в стране крупного потребительского рынка; имеются также признаки того, что Восточная Африка приобретает все большее значение в качестве региона назначения или транзита. Объединенная Республика Танзания сообщила об изъятии в 2010 году 65 кг кокаина, что составило уровень, хотя и невысокий, но все-таки значительно превышающий уровни

Рис. 64. Изъятия кокаина в отдельных странах Азии и Африки с ранее ограниченными рынками кокаина, где в последнее время были отмечены рост или колебания, 2005–2011 годы



Источник: УНП ООН, данные из вопросника к ежегодным докладам, другие официальные источники

^а Полные данные об изъятиях в Кении и Объединенных Арабских Эмиратах за 2011 год отсутствовали.

^б Данные об объемах изъятий в Объединенной Республике Танзании в 2011 году относятся только к периоду с января по апрель.

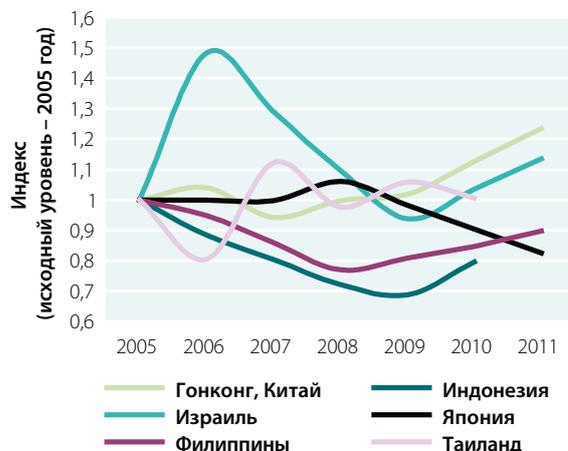
изъятий, отмеченные в предшествующие годы. Несмотря на отсутствие полных данных из Объединенной Республики Танзании за 2011 год, к апрелю 2011 года частичный суммарный объем изъятий достиг 85 кг. Неясно, предназначались ли эти партии для потребительского рынка в Восточной Африке или для других мест назначения.

Происхождение кокаина в Восточной Африке также оставалось неясным, но, возможно, что помимо Западной Африки источником наркотика является теперь регион Персидского залива с собственным ограниченным, но, вероятно, растущим рынком. В последние годы и в Объединенных Арабских Эмиратах, и в Саудовской Аравии был отмечен рост изъятий кокаина. Уганда, а также Польша и Таиланд назвали Объединенные Арабские Эмираты страной транзита кокаина, попавшего на их территории в 2011 году, а Йемен указал на Коморские Острова как на страну назначения кокаина. Япония, в свою очередь увеличившая изъятия кокаина, также назвала Катар страной транзита.

Среди рынков, обладающих потенциалом роста масштабов потребления кокаина, наибольшую угрозу, вероятно, представляют рынки Восточной и Юго-Восточной Азии. В Гонконге, Китай, произошло резкое увеличение изъятий – почти до 600 кг в 2010 году и 800 кг в 2011 году. По данным компетентных органов Гонконга, Китай⁹², к числу недавних изъятий относятся единичные изъятия весом в 649 кг, 567 кг и 147 кг. В 2011 году число зарегистрированных потребителей кокаина увеличилось более чем на 10 процентов; также были выявлены 11 случаев мелкомасштабного производства для получения крэк-кокаина (возможно, из солей кокаина). В последние годы на Филиппинах также были произведены изъятия относительно больших объемов кокаина, причем некоторое количество кокаина было извлечено из груза, скорее всего предназначавшегося для отправки в Гонконг, Китай. Таиланд, страна с крупным потребительским рынком стимуляторов (особенно САР), но с низким до сих пор уровнем потребления кокаина, также назвала Филиппины одной из стран транзита для кокаина, поступавшего на территорию

92 Страновой доклад Гонконга, Китай, представленный на тридцать шестом Совещании руководителей национальных учреждений по обеспечению соблюдения законов о наркотиках стран Азии и района Тихого океана, состоявшемся в Бангкоке 30 октября – 2 ноября 2012 года.

Рис. 65. Тенденции, касающиеся розничных цен на кокаин, с поправкой на инфляцию, в местной валюте, в отдельных странах и районах Азии, 2005–2011 годы



Источник: УНП ООН, данные из вопросника к ежегодным докладам, информация, представленная правительствами стран (цены), МВФ (индексы потребительских цен).

Таиланда. Назван был также Пакистан, еще одна страна, в которой в 2010 году были отмечены нетипично высокие объемы изъятий кокаина. Недавно проведенный обзор потребления наркотиков в Пакистане подтверждает проявление там ограниченного потребления кокаина⁹³.

Несмотря на эти признаки предположительного формирования рынка кокаина, ограниченные данные по ценам в странах Азии не указывают на сколько-либо существенное увеличение доступности кокаина (хотя в некоторых случаях оно соответствовало бы вероятному росту спроса), за исключением Японии, где типичная розничная цена в 2011 году умеренно снижалась в период с 2008 по 2011 год.

93 UNODC and Pakistan, “Drug use in Pakistan 2013: technical summary report”.

Центральная Америка: незаконный оборот наркотиков и насилие

На протяжении десятилетий незаконный оборот кокаина осуществлялся через Центральную Америку, но значение этого региона для потока кокаина возросло после 2000 года и еще раз – после 2006 года, после активизации действий правоохранительных органов в Мексике. Поток кокаина, следующий через этот регион, заметно уменьшился в период 2006–2011 годов, частично переместившись в Центральную Америку, поскольку наркоторговцы искали альтернативные маршруты незаконного оборота, в частности вдоль границы между Гватемалой и Гондурасом. В процессе поисков они нередко налаживали сотрудничество с местными организованными преступными группами, которые на протяжении долгого времени занимались разнообра-

ной преступной деятельностью, в том числе незаконным оборотом наркотиков, вымогательством и незаконным ввозом мигрантов. Эти обстоятельства, по-видимому, способствовали усилению конкуренции между местными группами и привели к росту насилия в некоторых регионах.

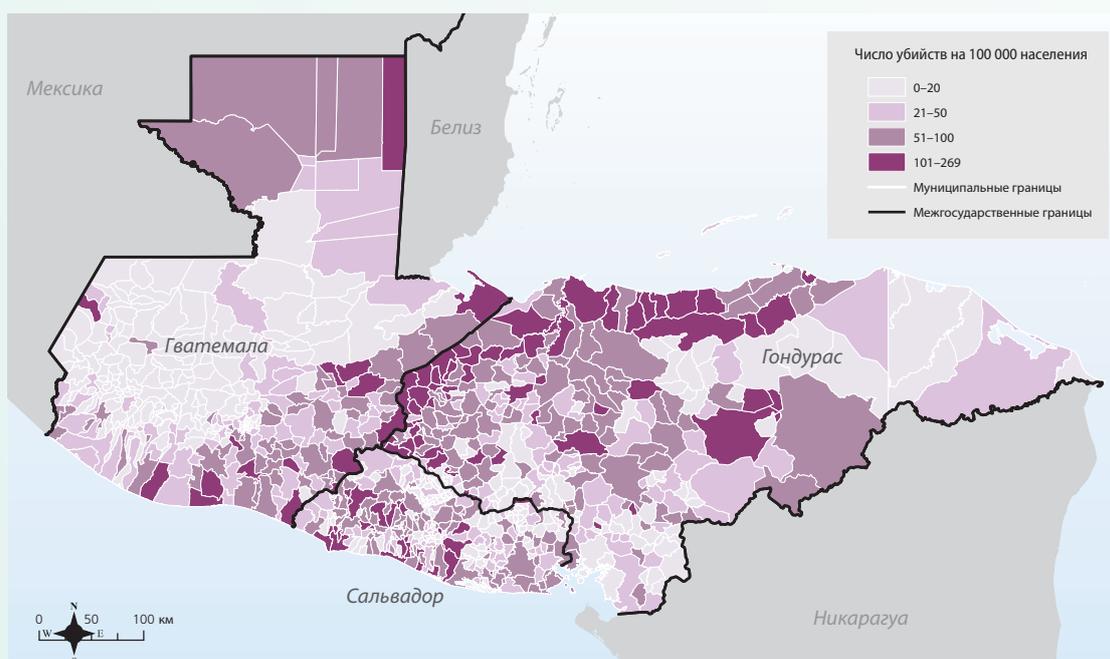
Взаимосвязь между спорными зонами незаконного оборота и высокими уровнями убийств нагляднее всего проявляется в Гватемале и Гондурасе. Некоторые зоны с самыми высокими уровнями насилия расположены вдоль гондурасского побережья, по обеим сторонам границы между Гондурасом и Гватемалой, а также в Гватемале, у границ с Белизом и Мексикой.

Уровни убийств на севере Центральной Америки, 2000–2011 годы



Источник: УНП ООН, база данных по убийствам

Уровни убийств на севере Центральной Америки, в разбивке по муниципальным районам, 2011 год



Источник: УНП ООН, Оценка угрозы транснациональной организованной преступности в странах Центральной Америки и Карибского бассейна (сентябрь 2012 года).

Ф. РЫНОК СТИМУЛЯТОРОВ АМФЕТАМИНОВОГО РЯДА

Новые психоактивные вещества стали явлением мирового масштаба

Количество новых психоактивных веществ на рынках САР достигло пиковых значений, превысив число веществ, которые в настоящее время находятся в сфере действия Единой конвенции о наркотических средствах 1961 года и Конвенции о психотропных веществах 1971 года. Проблема НПВ подробно рассматривается в главе II.

Общемировые изъятия стимуляторов амфетаминового ряда достигли самого высокого, когда-либо зарегистрированного уровня

Изъятия САР достигли новых высоких уровней – с 74 тонн в 2010 году до 123 тонн в 2011 году, составив рост в 66 процентов. Изъятия увеличились во всех регионах; резкий рост был отмечен в Азии, Северной Америке и Европе.

Общий рост изъятий САР в основном связан с резким увеличением изъятий метамфетамина, которые выросли на 73 процента, с 51 тонны в 2010 году до 88 тонн в 2011 году. О самом высоком уровне изъятий метамфетамина сообщила Мексика, где изъятия выросли более чем вдвое, с 13 тонн до 31 тонны, и впервые превысили изъятия в Соединенных Штатах, где в 2011 году были изъяты 23 тонны в сравнении с 15 тоннами в 2010 году. Изъятия резко выросли в Америке (с 28 до 54 тонн), Азии (с 21 тонны до 32 тонн) и в Европе (с 576 кг до 2 тонн).

На долю метамфетамина приходится 71 процент общемировых изъятий САР, и, как в предыдущие годы, большая

Рис. 66. Общемировые изъятия стимуляторов амфетаминового ряда, 2002–2011 годы



Источник: УНП ООН, данные из вопросника к ежегодным докладам, другие официальные источники.

^а Включая изъятый амфетамин, вещества типа экстази, метамфетамин, стимуляторы амфетаминового ряда неуточненного типа, другие стимуляторы и стимуляторы рецептурного отпуска. Что касается категорий "другие стимуляторы" и "стимуляторы рецептурного отпуска", то включены только те из них, в сообщениях об изъятиях которых указывался вес или объем.

часть мировых изъятий метамфетамина (61 процент), по сообщениям, была произведена в странах Северной Америки. После резкого роста изъятий метамфетамина в Мексике в 2010 году изъятия вновь выросли вдвое, с 13 тонн до 31 тонны, вследствие чего Мексика стала страной, где изымается больше всего метамфетамина. Восточная и Юго-Восточная Азия по-прежнему составляют существенную часть мирового рынка метамфетамина; сообщения о самых высоких уровнях изъятий поступили из Китая (рост с 10 тонн в 2010 году до 14 тонн в 2011 году), Индонезии (рост

Категории новых психоактивных веществ, продаваемых на мировом рынке

Синтетические каннабиноиды. К ним относятся каннабиноидные агонисты рецепторов, способные оказывать такие же воздействия, как *дельта-9*-тетрагидроканнабиол (ТГК), основной психоактивный компонент каннабиса. Синтетические каннабиноиды часто смешивают с травяными продуктами и продают под названиями Спайс, К2, "Кроник" и т. д.

Синтетические катиноны. К ним относятся аналоги и производные находящегося под международным контролем вещества катинон, одного из активных компонентов растения кат. Они обычно оказывают стимулирующее воздействие и включают в свой состав НПВ, о которых часто сообщают, такие как мефедрон и метилendioксипировалерон (МДПВ).

Кетамин. Используемое в медицине и ветеринарии анестезирующее средство, которое в малых дозах действует как стимулятор, а в больших дозах – как галлюциноген. Одно из наиболее распространенных НПВ в Азии.

Фенетиламины. К этой группе относятся вещества, связанные с амфетамином и метамфетамином и обычно оказывающие стимулирующее воздействие. Однако модификация этих веществ может привести к созданию мощных галлюциногенов, таких как Bromo-DragonFLY.

Пиперазины. Эти вещества нередко продают как экстази, поскольку они оказывают стимулирующее воздействие на центральную нервную систему. К веществам этой группы, о которых сообщают чаще всего, относятся *N*-бензилпиперазин (БЗП) и 1-(3-хлорфенил)пиперазин (*m*CPP).

Вещества растительного происхождения. К этой группе относятся растения с психоактивными свойствами. Чаще всего сообщают о следующих растениях:

Кратом (*Mitragyna speciosa*) – растение, произрастающее в Юго-Восточной Азии, содержащее алкалоид митрагинин; в малых дозах действует как стимулятор, в больших дозах – как седативное средство.

Salvia divinorum – растение, произрастающее в лесистых районах Оахаки, Мексика, и содержащее активный ингредиент сальвинорин-А, являющийся галлюциногеном.

Кат (*Catha edulis*) – растение, произрастающее на территории Африканского Рога и на Аравийском полуострове. При жевании листьев этого растения выделяются стимуляторы катинон и катин.

Другие вещества. К ним относятся аминоксанданы (стимуляторы), вещества фенциклидинового ряда (галлюциногены) и триптамины (галлюциногены).

Рис. 67. Страны, сообщившие о самых крупных изъятиях метамfetамина, 2010–2011 годы

Источник: УНП ООН, данные из вопросника к ежегодным докладам, другие официальные источники.

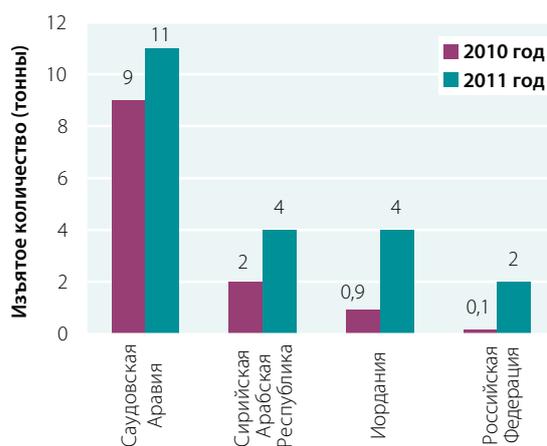
с 354 кг до 1 тонны), Малайзии (рост с 920 кг до 1 тонны) и Таиланда (рост с 6 до 10 тонн).

Все регионы сообщили о наличии лабораторий по изготовлению метамfetамина. О наибольшем числе лабораторий по изготовлению метамfetамина по-прежнему сообщают Соединенные Штаты, где число таких лабораторий увеличилось в четыре раза, с 2754 в 2010 году до 11 116 в 2011 году. В Северной Америке Мексика и Канада сообщили о 159 и 35 лабораториях, соответственно, продемонстрировав тенденцию к увеличению по сравнению с 2010 годом. Кроме того, европейские страны сообщили о 350 лабораториях, причем большинство – 338 лабораторий – было выявлено в Чешской Республике. Осложняет ситуацию тот факт, что некоторые страны впервые сообщили о новых лабораториях по изготовлению метамfetамина. О ликвидации одной лаборатории по изготовлению метамfetамина сообщила Бельгия, и четыре такие лаборатории были ликвидированы в Российской Федерации. Деятельность лабораторий по изготовлению метамfetамина впервые с 2007 года возобновилась в Польше, где были обнаружены две лаборатории. Подпольное изготовление метамfetамина также осуществляется в Океании: Новая Зеландия сообщила о 109 лабораториях по изготовлению метамfetамина.

Изъятия амfetамина также увеличились в 2011 году. Наиболее значительное увеличение было отмечено на Ближнем и Среднем Востоке/в Юго-Западной Азии – с 14 тонн в 2010 году до 20 тонн в 2011 году. Как и в предшествующие годы, самые крупные изъятия амfetамина были зарегистрированы в Саудовской Аравии (11 тонн), Сирийской Арабской Республике (4 тонны) и Иордании (4 тонны). Суммарные изъятия выросли на 55 процентов, с 20 тонн в 2010 году до 31 тонны в 2011 году, после снижения в 2010 году. О росте изъятий сообщили все регионы. В Европе, в частности в Российской Федерации, объемы изъятий амfetамина выросли со 142 кг в 2010 году до более чем 2 тонн в 2011 году. Согласно сообщениям, деятельность лабораторий активизировалась в Беларуси, где в 2011 году были ликвидированы девять лабораторий, тогда как в 2010 году сообщений о лабораториях не поступало, а в 2009 году поступили сообщения о двух лабораториях. На мировом уровне число сообщений о лабораториях по изготовлению амfetамина осталось в целом стабильным: в 2011 году была обнаружена 131 лаборатория, тогда как в 2010 году были обнаружены

Рис. 68. Метамfetамин, изъятый в мире и в Северной Америке, 2002–2011 годы

Источник: УНП ООН, данные из вопросника к ежегодным докладам, другие официальные источники.

Рис. 69. Страны, сообщившие о самых крупных изъятиях амfetамина, 2010–2011 годы

Источник: УНП ООН, данные из вопросника к ежегодным докладам, другие официальные источники.

Примечание: Все страны, представленные в данной таблице, изымали амfetамин в виде таблеток (в основном, каптагона), за исключением Российской Федерации, сообщившей об изъятиях "в виде порошка".

103 лаборатории. На долю Европы пришлось больше всего ликвидированных в мире лабораторий (69 лабораторий). Что касается Ближнего и Среднего Востока, где была произведена большая часть мировых изъятий амfetамина, то о ликвидации трех лабораторий по изготовлению амfetаминового основания и двух лабораторий по изготовлению каптагона сообщил Ливан⁹⁴.

Существуют признаки возможного изготовления экстази в Мексике: в 2011 году там в одном из аэропортов были изъятые 2500 литров сафрола, одного из основных прекурсоров

⁹⁴ Под торговым наименованием "каптагон" прежде продавался синтетический стимулятор фенетиллин. Анализ изъятых таблеток каптагона показал, что большинство таблеток содержат амfetамин и другие ингредиенты, в частности кофеин и теофиллин.

Рис. 70. Страны, сообщившие о самых крупных изъятиях веществ ряда экстази, 2010–2011 годы



Источник: УНП ООН, данные из вопросника к ежегодным докладам, другие официальные источники.

МДМА, и с июня 2010 года было сообщено о трех подозрительных грузах сафрола⁹⁵. Большие объемы метиламина, неконтролируемого химического вещества, которое может использоваться при изготовлении экстази или метамfetамина⁹⁶, были изъяты в Мексике, где, по сообщениям, к середине 2011 года было изъято в общей сложности 145 тыс. литров этого вещества. Число лабораторий по изготовлению экстази осталось стабильным (39 лабораторий), о существовании лабораторий сообщали в основном Океания, Восточная и Юго-Восточная Азия и Северная Америка.

Что касается изъятий, то с 2008 года общемировой уровень изъятий экстази оставался неизменным или снижался. В 2011 году объемы изъятий веществ ряда экстази снизились на 5 процентов по сравнению с 2010 годом, с 3,8 тонны до 3,6 тонны, за счет уменьшения количества изъятий, о которых сообщили Канада и Китай. Однако в Европе и Океании изъятия увеличивались. Больше всего экстази было изъято в Соединенных Штатах, Нидерландах и Франции.

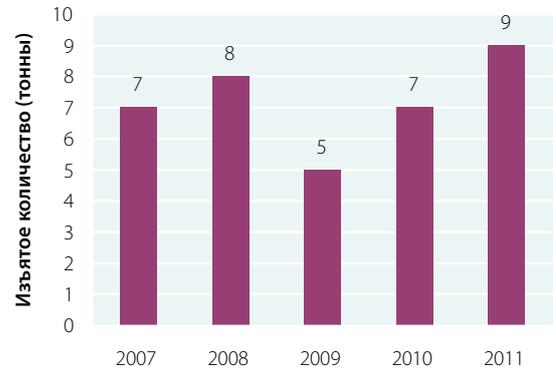
Рост изъятий кристаллического метамfetамина в Восточной и Юго-Восточной Азии свидетельствует об усилении диверсификации рынка стимуляторов амфетаминового ряда

Наиболее распространенными САР в Восточной и Юго-Восточной Азии традиционно являются таблетки метамfetамина. Однако в 2011 году наивысшего за последние пять лет уровня достигли изъятия кристаллического метамfetамина, что свидетельствует об усилении диверсификации рынка САР. В 2011 году в этом регионе в сумме было изъято приблизительно 8,8 тонны кристаллического метамfetамина:

95 European Monitoring Centre for Drugs and Drug Addiction and European Police Office, *EU Drug Markets Report: A Strategic Analysis*.

96 *Прекурсоры и химические вещества, часто используемые при незаконном изготовлении наркотических средств и психотропных веществ: доклад Международного комитета по контролю над наркотиками за 2011 год о выполнении статьи 12 Конвенции Организации Объединенных Наций о борьбе против незаконного оборота наркотических средств и психотропных веществ 1988 года* (издание Организации Объединенных Наций, в продаже под № R.12.XI.4)..

Рис. 71. Изъятия кристаллического метамfetамина в Восточной и Юго-Восточной Азии, 2007–2011 годы

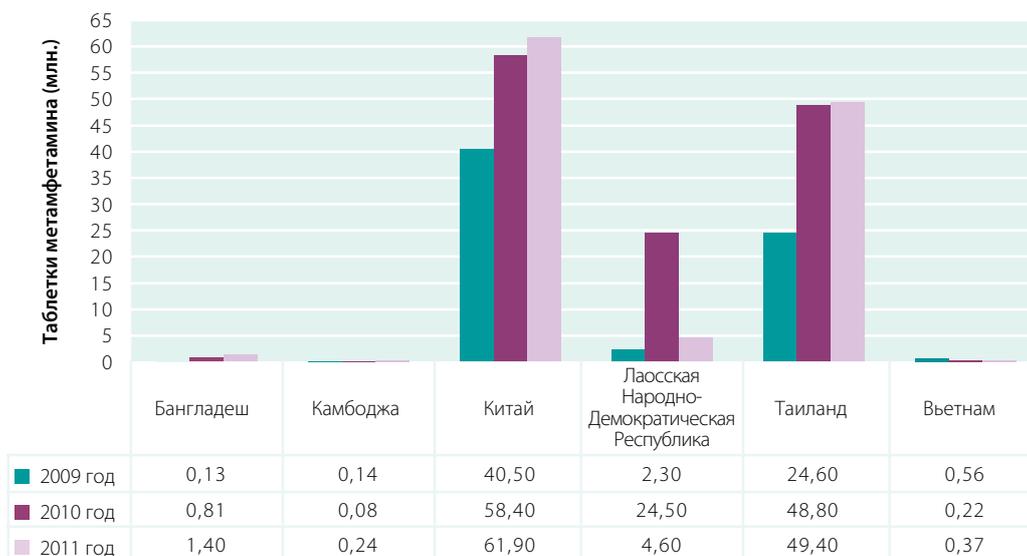


Источник: Основано на данных Азиатско-Тихоокеанской информационной сети по вопросам злоупотребления наркотиками, включая данные по Бруней-Даруссаламу, Вьетнаму, Индонезии, Камбодже, Китаю, Лаосской Народно-Демократической Республике, Малайзии, Мьянме, Республике Корея, Сингапuru, Таиланду, Филиппинам и Японии.

прирост составил 28 процентов по сравнению с примерно 7 тоннами, изъятыми в 2010 году. На протяжении этого года ряд стран сообщили о рекордных показателях изъятий. В 2011 году в Малайзии было изъято более 1 тонны кристаллического метамfetамина, что на 39 процентов превысило уровень 2010 года и стало самым высоким суммарным показателем, о котором когда-либо сообщила Малайзия. В Индонезии в 2011 году было изъято более 1 тонны кристаллического метамfetамина, что стало самым высоким суммарным показателем за последние пять лет. В 2011 году объемы изъятий в Таиланде достигли рекордного уровня и составили более 1 тонны, намного превысив уровень в 706 кг, изъятым в 2010 году. Камбоджа и Сингапур также сообщили о рекордных изъятиях (19 кг и 14 кг, соответственно), хотя по региональным стандартам уровни изъятий в этих странах выглядят сравнительно низкими. Большую часть изъятий кристаллического метамfetамина по-прежнему производят в Китае; более 4 тонн, изъятых в этой стране, составили половину суммарного регионального объема изъятий.

Что касается таблеток метамfetамина ("яба"), то их основным источником в регионе по-прежнему является штат Шань, расположенные на востоке Мьянмы. В 2011 году компетентные органы Мьянмы изъяли небольшое количество прессов для получения таблеток и сопутствующее оборудование, которые использовались для изготовления таблеток метамfetамина в двух подпольных предприятиях по изготовлению метамfetамина⁹⁷. Тем не менее небольшое число ликвидированных предприятий по изготовлению не соответствует большим количествам произведенных изъятий. Произведенные в Мьянме таблетки метамfetамина незаконно ввозят в соседние страны, преимущественно в Китай, Лаосскую Народно-Демократическую Республику и Таиланд. В меньших количествах таблетки метамfetамина ввозят контрабандой в Бангладеш, где объемы изъятий таблеток метамfetамина выросли с 812 716 таблеток метамfetамина в 2010 году до 1,4 млн. таблеток метамfetамина в 2011 году.

97 Презентация, представленная Центральным комитетом Мьянмы по борьбе со злоупотреблением наркотиками на региональном семинаре-практикуме Глобальной программы мониторинга синтетических наркотиков: анализ, отчетность и тенденции (СМАРТ), Пномпень, 24–25 июля 2012 года.

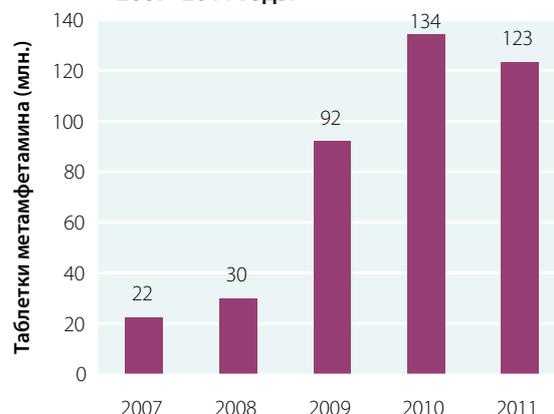
Рис. 72. Изъятия таблеток метамфетамина в странах, граничащих с Мьянмой, 2009–2011 годы

Источник: Основано на данных Азиатско-Тихоокеанской информационной сети по вопросам злоупотребления наркотиками, Национальной комиссии по контролю над наркотиками Китая, отделения Комитета по контролю над наркотиками Таиланда и Постоянного управления по наркотикам и преступности Вьетнама.

В 2011 году изъятия таблеток метамфетамина в Восточной и Юго-Восточной Азии оставались на высоком уровне, всего было изъято 122,8 млн. таблеток метамфетамина. Несмотря на то что этот показатель свидетельствует об уменьшении изъятий на 9 процентов по сравнению со 134,4 млн. таблеток, изъятых в 2010 году, он все равно на 33 процента выше 92,1 млн. таблеток, изъятых в 2009 году, и в пять с половиной раз выше показателя 2007 года (22,4 млн. изъятых таблеток).

В 2011 году таблетки, изъятые в Китае (61,9 миллиона), Таиланде (49,4 миллиона), Мьянме (5,9 миллиона) и Лаосской Народной Демократической Республике (4,6 миллиона), составили 98 процентов общего объема изъятий в течение года (в 2010 году на долю этих стран приходилась такая же доля общего объема изъятий). Сообщения о крупнейшем относительном приросте поступили из Камбоджи (189 процентов), Мьянмы (169 процентов) и Сингапура (120 процентов), несмотря на то, что число таблеток метамфетамина, изъятых в этих странах, было невелико по региональным стандартам. Вьетнам также сообщил о значительном увеличении (на 65 процентов) изъятий таблеток метамфетамина в 2011 году, когда было изъято 366 тыс. таблеток синтетических наркотиков, большинство из которых скорее всего были таблетками метамфетамина. Однако сообщения об изъятиях таблеток метамфетамина поступают из Вьетнама нерегулярно, что затрудняет погодное сравнение данных по этой стране.

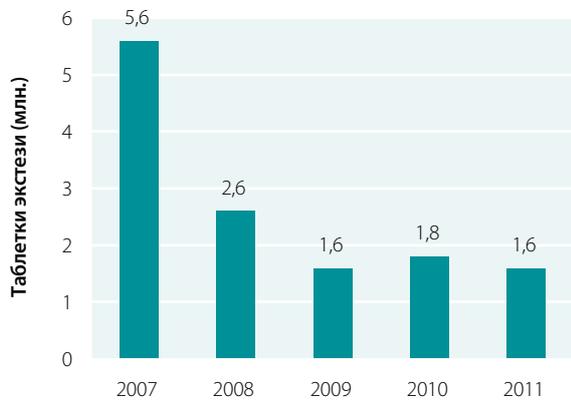
В последние годы изъятия экстази сокращались, но в 2011 году объемы изъятий экстази выросли в Бруней-Даруссаламе, Индонезии, Камбодже, Малайзии, Республике Корея, Таиланде, Филиппинах и Японии. Из региона продолжают поступать сообщения об изготовлении экстази, в частности из Индонезии и Малайзии. Изготовление в этом регионе включало в основном операции по прессованию и допрессовке таблеток, хотя в Индонезии были также ликвидированы несколько предприятий по производству экстази. Из Камбоджи и из Китая продолжают ввозить контрабандой масла с высоким содержанием сафрола, которые могут использоваться в качестве прекурсоров при изготовлении экстази.

Рис. 73. Изъятия таблеток метамфетамина в Восточной и Юго-Восточной Азии, 2007–2011 годы

Источник: Основано на данных Азиатско-Тихоокеанской информационной сети по вопросам злоупотребления наркотиками, включая данные по Бруней-Даруссаламу, Вьетнаму, Индонезии, Камбодже, Китаю, Лаосской Народной Демократической Республике, Малайзии, Мьянме, Республике Корея, Сингапуре, Таиланду, Филиппинам и Японии.

В 2011 году в Восточной и Юго-Восточной Азии было ликвидировано около 400 незаконных предприятий по изготовлению синтетических наркотиков, большая часть которых занимались изготовлением метамфетамина. Хотя эти цифры ниже показателя, о котором было сообщено в 2010 году (442 лаборатории), они более чем в три раза превышают количество незаконных предприятий, ликвидированных в 2007 году (125). Китай вновь сообщил о высоких, хотя и снижающихся, уровнях изготовления запрещенных синтетических наркотиков и о ликвидации в 2011 году 357 незаконных предприятий по изготовлению синтетических наркотиков. Неясно, сколько предприятий из числа ликвидированных занимались изготовлением метамфетамина. Производство запрещенных наркотиков в Китае переместилось из южных прибрежных районов в северные и центральные районы страны; в 2011 году предприятия

Рис. 74. Изъятия экстази в Восточной и Юго-Восточной Азии, 2007–2011 годы



Источник: Основано на данных Азиатско-Тихоокеанской информационной сети по вопросам злоупотребления наркотиками, включая данные по Бруней-Даруссаламу, Вьетнаму, Индонезии, Камбодже, Китаю, Лаосской Народно-Демократической Республике, Малайзии, Мьянме, Республике Корея, Сингапuru, Таиланду, Филиппинам и Японии.

по изготовлению запрещенных наркотиков были ликвидированы в 29 из 33 провинций, муниципалитетов и автономных районов.

Незаконные лаборатории были также ликвидированы в Индонезии, Камбодже, Малайзии, Таиланде и на Филиппинах; в основном это были небольшие мобильные лаборатории, которые могли быть легко перемещены в другое место. Малайзия сообщила также о ликвидации одного незаконного предприятия по изготовлению ниметазепама (эримин-5), вещества, часто встречающегося в продаже на рынке запрещенных САР⁹⁸.

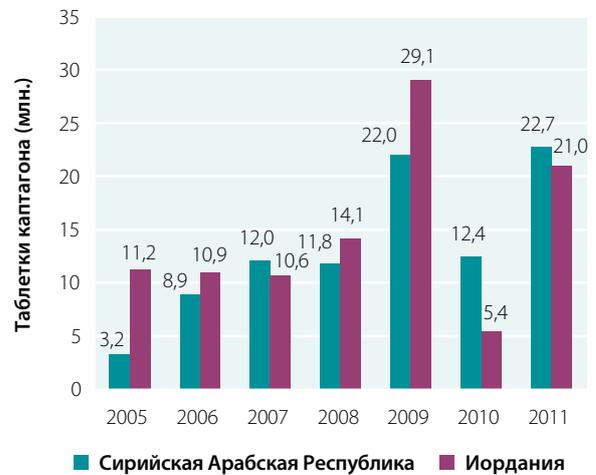
Изъятия амфетамина, преимущественно каптагона, выросли на Ближнем и Среднем Востоке

На долю Ближнего и Среднего Востока приходится почти 64 процента общемировых изъятий амфетамина. В отличие от других регионов мира, на Ближнем и Среднем Востоке амфетамин изымают в виде таблеток каптагона. В 2011 году о значительном росте изъятий сообщили Иордания, Катар, Кувейт, Саудовская Аравия и Сирийская Арабская Республика. Все эти изъятия состояли из таблеток каптагона. В Саудовской Аравии были сделаны три крупнейших в 2011 году изъятия – 720 кг, 705 кг и 666 кг, изъятые в Хадите, Саудовская Аравия, на сухопутной границе с Иорданией⁹⁹. Большинство изъятий амфетамина было произведено в Саудовской Аравии. В 2011 году там были изъяты 11 тонн этого наркотика, составлявшие 37 процентов общемирового объема изъятий амфетамина и 58 процентов объема изъятий, произведенных на Ближнем и Среднем Востоке.

98 Ниметазепам – это производное бензодиазепина, подпадающее под международный контроль в соответствии со Списком IV Конвенции о психотропных веществах 1971 года, часто продающееся под фирменным названием "эримин".

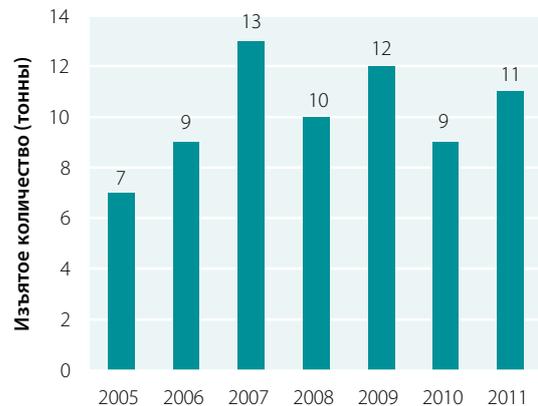
99 World Customs Organization, *Customs and Drugs Report 2011* (Brussels, 2012).

Рис. 75. Изъятия таблеток каптагона в Иордании и Сирийской Арабской Республике, 2005–2011 годы



Источник: УНП ООН, данные из вопросника к ежегодным докладам, другие официальные источники.

Рис. 76. Изъятия амфетамина в Саудовской Аравии, 2005–2011 годы



Источник: УНП ООН, данные из вопросника к ежегодным докладам, другие официальные источники.

Изменения в незаконном производстве стимуляторов амфетаминового ряда

На смену традиционным прекурсорам пришли альтернативные прекурсоры и химически модифицированные прекурсоры, не подпадающие под международный контроль. Например, применяемый при изготовлении амфетаминов и не подпадающий под международный контроль бисульфитный аддукт основного прекурсора амфетаминов 1-фенил-2-пропанон (Ф-2-П)¹⁰⁰ в последние годы изымался в ряде европейских стран в виде белого порошка, который можно относительно легко преобразовать в жидкий Ф-2-П. Альфа-фенилацетоцетонитрил (АПААН), прямой прекурсор Ф-2-П, представляет собой не подпадающее под международный контроль вещество, которое можно легко преобразовать

100 Ф-2-П также известен как бензилметилкетон (БМК).

Таблица 5. Изъятия метиламина в Мексике, декабрь 2011 года

Дата	Объем изъятий (тонны)	Место отправки	Место изъятия	Место назначения
08.12.11	205	Китай	Мичоакан, порт Ласаро-Карденас	Гватемала, порт Кетсаль
09.12.11	23	Турция	Колима, порт Мансанильо	Гватемала, порт Кетсаль
16.12.11	43	Китай	Нижняя Калифорния	Мексика, Обрегон, штат Сонора
19.12.11	100	Китай	Мичоакан, порт Ласаро-Карденас	Гватемала, порт Кетсаль
23.12.11	229	Китай	Мичоакан, порт Ласаро-Карденас	Гватемала, порт Кетсаль
26.12.11	21	Перу	Колима, порт Мансанильо	Гватемала, порт Кетсаль
28.12.11	120	Китай	Мичоакан, порт Ласаро-Карденас	Гватемала, порт Кетсаль

Источник: Секретариат Министерства военно-морского флота Мексики, 2011 год.

Примечание: Данные по регионам Мексики: Нижняя Калифорния (север), Колима (юго-запад), Мичоакан (юго-запад), Сонора (северо-запад).

в Ф-2-П. Впервые АПААН был обнаружен в крупной лаборатории по изготовлению метамфетамина в Малайзии в 2006 году, а с 2009 года изъятия АПААН были произведены в Бельгии, Нидерландах, Польше и Турции. В Польше 700 кг АПААН были изъяты в апреле 2011 года. Нидерланды сообщили о ликвидации нескольких лабораторий, в которых АПААН преобразовывали в Ф-2-П.

Еще одним химическим веществом, широко применяемым в незаконном производстве САР и не подпадающим под международный контроль, является метиламин. Вместе с фенилуксусной кислотой или Ф-2-П метиламин может быть использован в незаконном производстве метамфетамина или в производстве МДМА вместе с 3,4-МДФ-2-П. В 2011 году таможенные органы в Мексике конфисковали в общей сложности 1400 тонн химических веществ, используемых для изготовления метамфетамина. Согласно сообщениям, в декабре 2011 года были произведены семь изъятий метиламина общим объемом в 741 тонну. Из них шесть партий предназначались для дальнейшей переправки в Гватемалу, где в 2011 и в 2012 годах были изъяты большие объемы химических веществ – прекурсоров.

В январе 2012 года в Мексике были изъяты 195 тонн метиламина. Это была первая попытка незаконного оборота химических веществ – прекурсоров из Мексики в Никарагуа и повторная попытка незаконного оборота в Гватемалу. Эти изъятия могут указывать на расширение масштабов изготовления в Центральной Америке и на рост влияния мексиканских организаций наркоторговцев на региональном рынке синтетических наркотиков.

Ожидается, что все более частое появление неконтролируемых химических веществ – прекурсоров, многие из которых почти не имеют законных способов употребления, кроме как для изготовления контролируемых прекурсоров, станет стабильной тенденцией в области общемировых изъятий, что ставит множество новых задач перед органами контроля над наркотиками.

Например, при изготовлении экстази альтернативой подпадающему под международный контроль прекурсоры 3,4-МДФ-2-П, известному также как пиперонилметилкетон (ПМК), является метил 3-[3'-4'-(метилендиокси)фенил]-2-метил глицидат (ММДМГ, также известный как ПМК-глицидат). ММДМГ, не подпадающий под международный

контроль, был впервые обнаружен в Австралии в 2004 году. Его изготавливают из пиперонала, являющегося прекурсором для 3,4-МДФ-2-П. В 2010 году небольшое количество ММДМГ было обнаружено в лаборатории по изготовлению экстази и метамфетамина в Нидерландах вместе с инструкциями о преобразовании этого вещества в 3,4-МДФ-2-П для изготовления экстази. В октябре 2010 года компетентные органы Словакии изъяли 200 кг химических веществ, представлявших собой смесь из 3,4-МДФ-2-П, пиперонала и ММДМГ. В марте 2011 года в Дании были изъяты 800 кг ММДМГ из воздушного груза, который, согласно сообщениям, являлся одним из серии партий, предназначенных для Нидерландов и происходивших из Китая¹⁰¹. В 2011 году в Нидерландах была ликвидирована лаборатория, где ММДМГ преобразовывали в ПМК. Согласно сообщениям, ММДМГ также обнаружили в Бельгии, Польше и Эстонии.

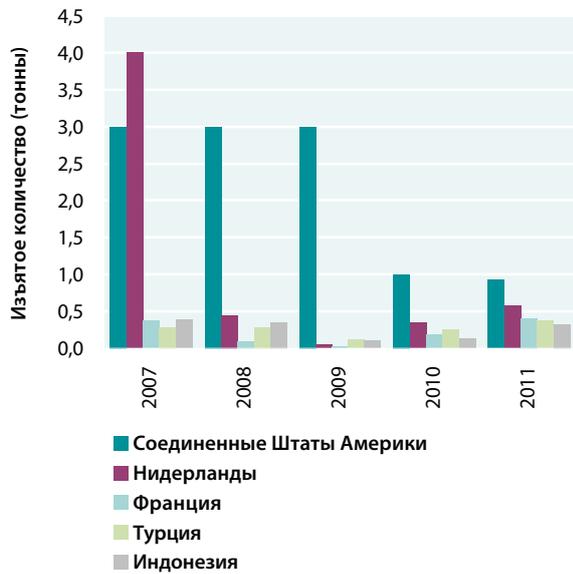
После периода уменьшения изъятия экстази в Европе вновь стали увеличиваться в 2011 году

В 2011 году Европа сообщила о самых крупных изъятиях веществ ряда экстази, которые выросли с 1,3 тонны в 2010 году до 1,7 тонны в 2011 году и превысили показатели изъятий на Американском континенте, где в 2011 году было в сумме изъято 1,2 тонны. Объемы изъятий в Северной Америке уменьшились: в Соединенных Штатах – с 1 тонны в 2010 году до 926 кг в 2011 году, в Канаде – с 529 кг в 2010 году до 192 кг в 2011 году. На общемировом уровне Соединенные Штаты в 2011 году сообщили о крупнейших объемах изъятий веществ ряда экстази – 926 кг, за ними следуют Нидерланды (583 кг) и Франция (409 кг). В 2011 году появились признаки частичного восстановления рынка экстази, особенно во Франции, где объемы изъятий выросли со 180 кг в 2010 году до 409 кг в 2011 году, и в Нидерландах, где объемы изъятий увеличились с 343 кг в 2010 году до 583 кг в 2011 году.

Турция стала одной из стран, где экстази изымается в больших количествах, которые постепенно возрастали в течение

¹⁰¹ Прекурсоры и химические вещества, часто используемые при незаконном изготовлении наркотических средств и психотропных веществ: доклад Международного комитета по контролю над наркотиками за 2011 год.

Рис. 77. Изъятия экстази в отдельных странах, 2007–2011 годы



Источник: УНП ООН, данные из вопросника к ежегодным докладам, другие официальные источники.

предыдущих десяти лет, достигнув наивысшего уровня – 1,7 млн. таблеток экстази (474 кг) – в 2005 году. Затем последовал спад, продолжавшийся до 2009 года, после которого объемы изъятий вновь стали увеличиваться, с 251 кг в 2010 году до 370 кг в 2011 году. В 2011 году Бразилия сообщила о самых крупных изъятиях экстази с 1987 года, достигших 70 кг; в прошедшее десятилетие ежегодные объемы изъятий, о которых сообщала Бразилия, как правило, не превышали 1 кг.

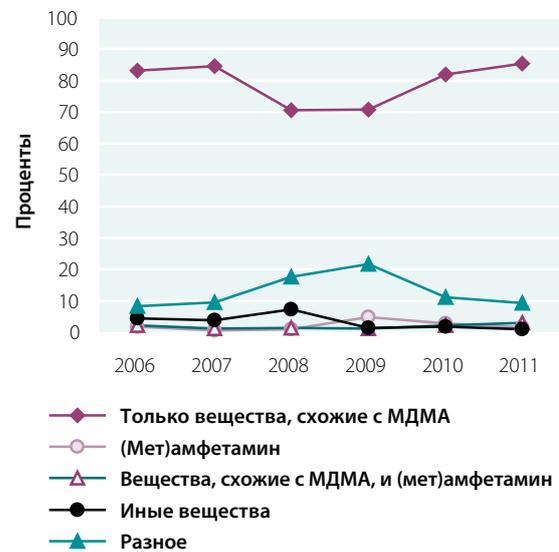
Число ликвидированных в мире лабораторий по изготовлению экстази уменьшилось с 50 в 2009 году до 43 в 2010 году и 39 в 2011 году. Перемещение деятельности по изготовлению экстази из Европы в другие регионы подтверждается расширением ее географии: сообщения об изготовлении экстази поступили из Австралии (16), Индонезии (6), Малайзии (6), Соединенных Штатов (5), Канады (4), Франции (1) и Бельгии (1).

В таблетках, продаваемых под видом экстази, нередко содержатся другие вещества

В большой доле изъятых наркотиков, продаваемых уличными наркоторговцами под видом экстази, по-прежнему часто содержатся иные, нежели МДМА, вещества. Например, согласно сообщениям ЕЦМНН и Европола¹⁰², в таблетках, исследованных в Испании, Люксембурге и Турции, нередко встречаются амфетамины. Но в большинстве случаев в этих таблетках содержатся НПВ, то есть вещества, не подпадающие под контроль в соответствии с Конвенциями 1961 и 1971 годов. Например, на рынках Восточной и Юго-Восточной Азии под видом экстази нередко продают кетамин. С другой стороны, многие европейские страны сообщают о выявлении *mXФП*, иногда в смеси с другими веществами, в 20 и более процентах таблеток, исследован-

102 European Monitoring Centre for Drugs and Drug Addiction and European Police Office, *EU Drug Markets Report: A Strategic Analysis*.

Рис. 78. Состав таблеток, продаваемых под видом экстази в Нидерландах, на основании лабораторных анализов, 2006–2011 годы



Источник: Нидерландский Институт охраны психического здоровья и наркологии (институт Тримбос), система мониторинга и сбора данных о наркотиках.

Примечание: Данные за 2011 год охватывают период с января по июнь. К категории "иные вещества" могут относиться образцы, содержащие МДМА и, например, кофеин и другие фармакологически активные вещества, не подпадающие под международный контроль. В 2009 году к категории "разное" в основном относились *mXФП* (11,60 процента) и мефедрон (7,4 процента); в 2010 и 2011 годах к этой категории в основном относились *mXФП* и кофеин.

ных в Австрии, Бельгии, Дании, на Кипре, в Португалии, Соединенном Королевстве, Финляндии, Хорватии и Чешской Республике.

Согласно сообщениям, в Новой Зеландии в таблетках, продаваемых под видом экстази, чаще всего обнаруживается 4-метилкатинон (4-МЕС). В ходе ликвидации в 2011 году крупного предприятия по изготовлению таблеток и сети их сбыта, а также связанного с ним предприятия в 2012 году были изъяты предназначенные для уличной продажи таблетки типа экстази и использовавшийся для их изготовления порошок; при криминалистическом анализе таблеток и порошка были выявлены содержащиеся в них 4-МЕС, 3,4-метилendioкси-альфа-пирролидинобутирофенон (MDPBP), эутилон (*bk-EBDB*), *N*-этиламфетамин, *N*-этилкатинон, БЗП и 1-(3-трифторметилфенил)пиперазин (ТФМФП).

На протяжении более 15 лет нидерландская система мониторинга и сбора данных о наркотиках проводит лабораторные анализы таблеток, продаваемых под видом экстази, и результаты свидетельствуют о том, что за это время на рынке экстази произошли существенные изменения. Обзор состава образцов таблеток за последние шесть лет показал, что доля таблеток, содержащих только вещества, схожие с МДМА, увеличилась в 2010 и в 2011 годах с 82 до 85 процентов, после того как показатели содержания МДМА достигли самых низких уровней в 2008 и 2009 годах (70 процентов и в том, и в другом году), возможно, в связи с тем, что в то время химические вещества – прекурсоры для изготовления экстази было трудно достать. Аналогично тенденциям в других странах Европейского союза, одним из наиболее часто встречающихся веществ в составе таблеток, продаваемых в Нидерландах под видом экстази, был *mXФП*, доля упомина-

ний которого, однако, снизилась с 5 процентов в 2010 году до 4 процентов в 2011 году. Это же справедливо и для мефедрона: доля упоминаний о нем уменьшилась с 1 процента в 2010 году до 0,3 процента в 2011 году. В некотором количестве таблеток экстази, продаваемых в Нидерландах, было также обнаружено вещество параметоксиметамфетамин (ПММА), присутствие которого в основном остается стабильным (29 сообщений (1,2 процента) в 2010 году и 23 сообщения (0,9 процента) в 2011 году). Это вещество получило печальную известность вследствие его предположительной связи с несколькими случаями смерти в Канаде и Шотландии (Соединенное Королевство). Проведенный в Нидерландах обзор доказал пользу регулярного проведения лабораторных анализов, помогающих получить ценную информацию относительно динамики рынков САР.

Таблица 6. Вещества, часто встречающиеся в таблетках, продаваемых под видом экстази

Вещество	Американский континент	Азия	Европа	Океания
4-МЕС				●
Амфетамин			●	
БЗП			●	●
Кофеин			●	●
bk-EBDB				●
Кетамин		●		
mXФП			●	
MDPBP				●
Мефедрон			●	●
Метамфетамин		●		
N-этиламфетамин				●
N-этилкатинон				●
ПММА	●		●	
ТФМФП				●

Источник: УНП ООН, данные из вопросника к ежегодным докладам, другие официальные источники.

Продолжается незаконный оборот метамфетамина из Западной Африки в Восточную и Юго-Восточную Азию

Западная Африка, регион, ранее не упоминавшийся в связи с САР, приобретает все большую значимость как место происхождения метамфетамина, незаконно ввозимого в Восточную и Юго-Восточную Азию. Согласно докладу УНП ООН о ситуации с САР в Западной Африке, незаконный оборот метамфетамина осуществляется из Бенина, Гамбии, Ганы, Гвинеи, Кот-д'Ивуара, Мали, Нигерии, Сенегала и Того¹⁰³.

Африканские организации наркоторговцев, ранее занимавшиеся незаконным оборотом преимущественно кокаина и героина, все в больших объемах доставляют метамфетамин в Восточную и Юго-Восточную Азию, обычно с курьерами

по воздуху и в относительно небольших количествах (от 0,5 кг до 3,0 кг). Основным местом назначения является Азия как в силу размеров ее рынка САР, одного из крупнейших в мире, так и высоких цен на метамфетамин. В Японии розничная цена 1 кг метамфетамина составляет не менее 212 600 долл. США. Согласно сообщениям ЕЦМНН и Европола, западноафриканские криминальные организации также используют крупные аэропорты в странах Европейского союза для переправки изготовленного в Африке метамфетамина на азиатские рынки и нанимают курьеров в Европейском союзе. Австралия и Новая Зеландия также сообщили о возрастании роли западноафриканских преступных групп в незаконном ввозе САР и прекурсоров САР в эти страны.

О незаконном обороте метамфетамина, осуществляемом африканскими группами, сообщили Бруней-Даруссалам, Вьетнам, Индонезия, Камбоджи, Китай, Лаосская Народная Демократическая Республика, Малайзия, Новая Зеландия, Республика Корея, Таиланд, Филиппины и Япония.

В качестве стран происхождения незаконно перевозимого метамфетамина чаще всего указывают Нигерию – крупнейшую по территории и численности населения страну Западной Африки – и Бенин. Согласно сообщениям, еще одним его источником стала Мали. Республика Корея сообщила в 2011 году, что на ее территорию из Мали было ввезено контрабандой более 4 кг метамфетамина¹⁰⁴.

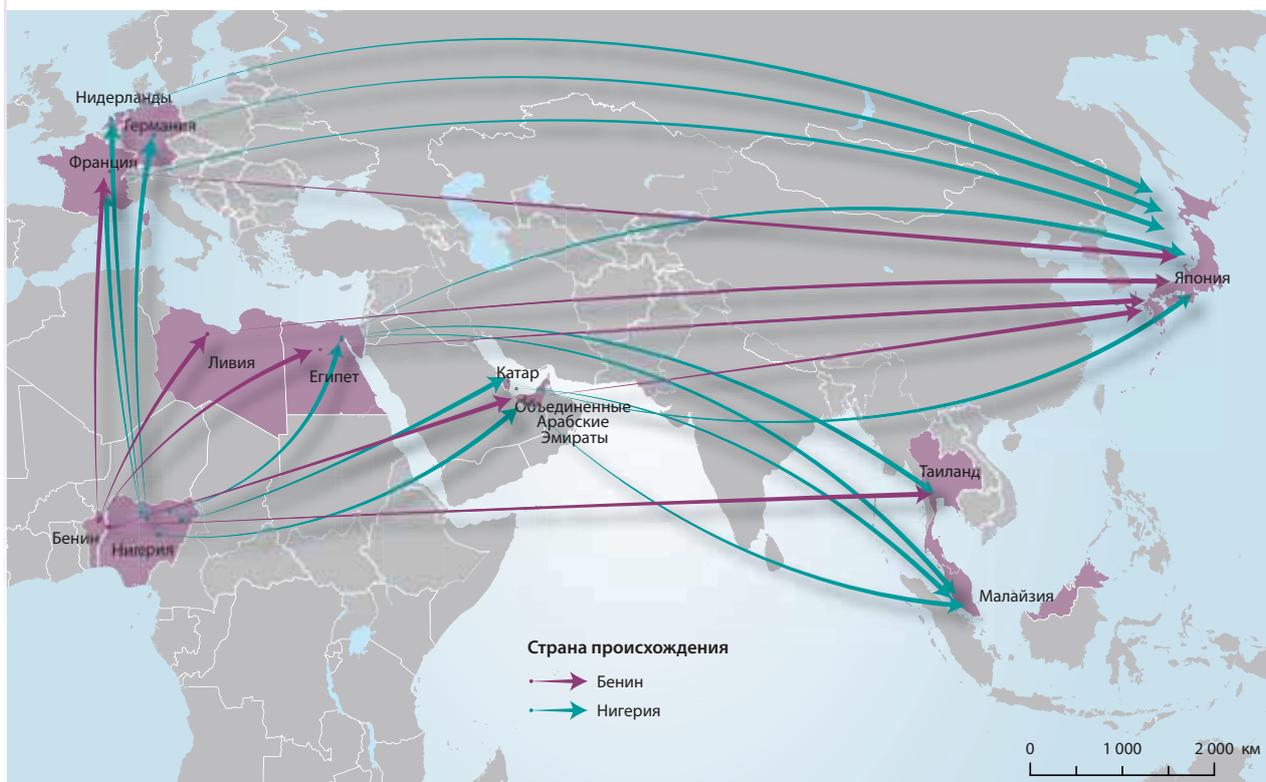
В июле 2011 года Нигерия стала первой и до сих пор единственной страной Западной Африки, официально сообщившей о незаконном изготовлении метамфетамина. Национальное агентство Нигерии по обеспечению соблюдения законов о наркотиках ликвидировало вблизи крупнейшего города Нигерии Лагоса лабораторию по изготовлению метамфетамина, производительность которой составляла, согласно сообщениям, от 25 кг до 50 кг метамфетамина за один производственный цикл. Несколько лабораторий было ликвидировано в 2012 году.

Данных из Африканского региона обычно поступает недостаточно, о чем свидетельствуют редкие сообщения об изъятиях САР и их прекурсоров, что связано с общим низким уровнем осведомленности о САР, поскольку правоохранительные органы, как правило, уделяют основное внимание перехвату "традиционных наркотиков", таких как каннабис и кокаин.

¹⁰³ UNODC, *West Africa: 2012 ATS Situation Report—A Report from the Global SMART Programme* (Vienna, June 2012).

¹⁰⁴ Информация предоставлена Генеральной прокуратурой Республики Корея на семнадцатой Азиатско-Тихоокеанской конференции по оперативной борьбе с наркотиками, Токио, февраль 2012 года.

Карта 6. Маршруты незаконного оборота метамфетамина из Бенина и Нигерии в Восточную и Юго-Восточную Азию



Источник: Япония, Национальное полицейское управление, 2012 год; Таиланд, отдел Комитета по контролю над наркотиками, 2012 год; и Малайзия, Королевская полиция Малайзии, 2012 год.

Примечание: Использование на данной карте границ не подразумевает их официального одобрения или признания со стороны Организации Объединенных Наций. Штриховыми линиями обозначены границы, которые еще не определены. Пунктирной линией указана приблизительно согласованная Индией и Пакистаном граница между контролируруемыми ими территориями в Джамму и Кашмире. Стороны еще не достигли окончательной договоренности относительно статуса Джамму и Кашмира. Окончательная граница между Суданом и Южным Суданом еще не определена.

Г. ВЫВОДЫ

Несмотря на то что показатели распространенности наркозависимости или расстройств здоровья, связанных с потреблением наркотиков, остаются в целом стабильными, во многих регионах по-прежнему отсутствуют или являются недоступными основанные на научных данных лечение от наркотической зависимости и уход за лицами, страдающими такой зависимостью.

Уменьшение общемировой численности лиц, употребляющих наркотики путем инъекций, тех, кто употребляет наркотики таким способом и живет с ВИЧ, отчасти связано с принятием некоторыми странами всеобъемлющего комплекса мер. Это позволяет надеяться на то, что с расширением доступа к услугам по профилактике ВИЧ среди лиц, употребляющих наркотики путем инъекций, и увеличением их масштабов удастся достичь целей, поставленных в документе "Политическая декларация по ВИЧ и СПИДу: активизация наших усилий по искоренению ВИЧ и СПИДа", принятом Генеральной Ассамблеей в 2011 году. Тем не менее следует отметить, что это уменьшение было также связано с поступлением из стран новых или пересмотренных оценок.

Появление НПВ, расширение немедицинского потребления лекарственных препаратов рецептурного отпуска и полинаркомания продолжают размывать традиционные границы между потребителями различных запрещенных веществ.

Остается недостаточно изученной, например, наблюдаемая на уровне потребителя взаимозависимость между потреблением запрещенных опиатов (опия, морфина и героина), с одной стороны, и немедицинским употреблением рецептурных опиоидов, таких как болеутоляющие средства и незаконно изготовленные опиоиды, – с другой. Для понимания сущности данного явления и разработки комплексных подходов к решению этой проблемы необходимы дополнительные исследования.

Последние тенденции, касающиеся незаконного оборота наркотиков, свидетельствуют о том, что Африка становится уязвимым континентом транзита и кокаина, и героина. Если в Западной и Центральной Африке в последние несколько лет уже наблюдался рост незаконного оборота кокаина, то в Восточной Африке быстро формируется маршрут транзита афганских опиатов, предназначенных для европейского рынка. Западная Африка также становится одним из центров производства метамфетамина. Вызывает обеспокоенность и сопутствующее влияние возросшего незаконного оборота наркотиков через Африку на потребление наркотиков в африканских странах, однако изучение и документирование этого явления затруднены в связи со слабостью механизмов и процедур сбора данных.

Несмотря на колебания объемов производства опия в Афганистане, общемировой рынок опиатов остается относительно стабильным. Тем не менее на региональном уровне отмечаются определенные изменения. Героин сдает пози-

ции в Западной Европе, но полученная недавно информация из Азии и Африки, хотя и ограниченная, указывает на возможный рост потребления опиатов.

Несмотря на относительную стабильность устоявшихся рынков кокаина, появляются признаки того, что в целях удовлетворения растущего спроса на формирующихся рынках незаконный оборот кокаина осуществляется по новым маршрутам. Потребление кокаина в Азии и Африке, где сосредоточена большая часть мирового населения, обладает потенциалом для дальнейшего роста. Кроме того, масштабы данного явления в этих регионах пока еще не ясны отчасти, возможно, в силу общего мнения об относительной незначительности этой проблемы. Для того чтобы предотвратить расширение рынка кокаина на этих континентах, необходимо уделять больше внимания мониторингу потребления и доступности данного наркотика и принятию на этой основе соответствующих научно обоснованных мер по сокращению как предложения, так и спроса.

Рынок САР, по-видимому, расширяется как с точки зрения мест производства и маршрутов незаконного оборота, так и в плане спроса. Хотя в настоящее время потребление САР остается стабильным, эта ситуация может измениться за счет возможного продвижения САР в регионы и страны, еще не затронутые этой проблемой. НПВ как глобальное явление дополнительно усложнили и без того сложный рынок с его практически неограниченным ассортиментом веществ, поступающих в продажу в различных формах.

Изготовление САР не ограничено необходимостью культивировать запрещенные растения на больших площадях в определенных климатических условиях, поэтому производство САР может возникнуть где угодно. Особенно это касается таких относительно несложных в изготовлении наркотиков, как метамфетамин. Поэтому необходимо контролировать формирующиеся рынки САР и других наркотиков и принимать упреждающие меры, прежде чем эти рынки укрепятся и создадут дополнительную серьезную проблему для уже испытывающих огромные нагрузки национальных систем здравоохранения и уголовного правосудия.

Производство марихуаны стало носить более локальный характер, и все больше стран сообщают о росте местного культивирования, ориентированного на местные рынки. Сохраняется тенденция выращивания каннабиса в небольших масштабах для личного употребления, что создает целый ряд проблем для директивных органов. В государствах-членах разработаны разнообразные системы регулирования предложения каннабиса (например, декриминализация культивирования до определенных пределов, а также регулирование предложения в конкретных медицинских целях). Об эффективности этих систем с точки зрения регулирования предложения и об их влиянии на тенденции и модели потребления известно очень мало. Прежде чем делать выводы, касающиеся международной системы контроля над наркотиками, необходимо провести дальнейшие исследования.

Незаконный оборот наркотиков на море может приносить немалый доход нарко торговцам, располагающим временем и средствами для формирования крупных, дорогостоящих партий, направляемых на прибыльные потребительские рынки либо под прикрытием законных контейнерных торговых перевозок, либо в рамках нерегулируемого незаконного оборота в открытом море и на водных путях. Трудно обеспечить перехват таких партий наркотиков, однако уделение особого внимания этому виду перевозок может принести положительные результаты с точки зрения повышения объемов изъятий и показателей перехвата, соответствующего

риска для нарко торговцев, цен на наркотики и в конечном счете с точки зрения их доступности на потребительских рынках.

Нехватка доступных надежных данных о всех аспектах ситуации с наркотиками во многих регионах мира по-прежнему ограничивает понимание динамики рынка наркотиков, создает дополнительные препятствия для механизмов контроля над наркотиками и разработки адекватных мер профилактики и лечения.

НОВЫЕ ПСИХОАКТИВНЫЕ ВЕЩЕСТВА

А. ВВЕДЕНИЕ

В последнее десятилетие потребление новых психоактивных веществ (НПВ), то есть психоактивных веществ, не подпадающих под международный контроль и представляющих угрозу для здоровья населения, быстро возрастало¹, в отличие от показателей распространенности потребления наркотиков, находящихся под международным контролем, которые, как представляется, оставались в течение того же периода стабильными². Производство и сбыт таких веществ обеспечивают возможность получать большие прибыли и оставаться безнаказанным. Если одна из стран берет такие вещества под контроль, то центры их производства и распространения перемещаются в другую страну, с тем чтобы торговля, которая зачастую ведется через Интернет, могла продолжаться. В других случаях в состав вещества вносятся незначительные изменения, которые выводят его из-под действия законодательства соответствующей страны. Число НПВ, о которых государства-члены сообщают УНП ООН, возросло со 166 на конец 2009 года до 251 на середину 2012 года. Это превышает общее число психоактивных веществ, находящихся на сегодняшний день под контролем в соответствии с международными конвенциями о наркотиках (234).

В настоящей главе рассматривается ряд подходов, применяемых государствами-членами для решения этой проблемы. В целом отмечается, что установление контроля над каким-либо веществом снижает его потребление, однако рынок быстро восстанавливается, и появляются иные НПВ, быстро заполняющие освободившуюся нишу. Таким образом, очевидно, что для решения этих проблем необходима комплексная, упреждающая, динамичная и глобальная стратегия, которая предупредила бы возможность использования пробелов в законодательстве.

В последние несколько лет число НПВ в мире постоянно росло, и это потребовало принятия ответных мер как на международном уровне (например, резолюция 48/1 Комиссии по наркотическим веществам), так и на уровне регионов (например, решение Совета Европейского союза об обмене информацией, оценке рисков и контроле над новыми психоактивными веществами)³.

В 2012 году в своей резолюции 55/1 Комиссия по наркотическим средствам выразила глубокую обеспокоенность в связи с "сообщениями о расширении и возникновении потребления и сбыта новых психоактивных веществ, которые могут обладать действием, аналогичным действию наркотиков, находящихся под международным контролем", а также в связи с "потенциальной возможностью эксплуатации рынка этих веществ транснациональными организованными преступными группами". Комиссия также обратилась

к УНП ООН с просьбой обеспечить сбор информации и подготовить доклад по этой проблеме.

В 2013 году в своей резолюции 56/4 Комиссия по наркотическим средствам признала, что "создание глобальной системы раннего оповещения, которая будет опираться, в соответствующих случаях, на существующие региональные механизмы и будет обеспечивать оперативное представление сообщений о появлении новых психоактивных веществ, может содействовать улучшению понимания государствами-членами сложного и постоянно меняющегося рынка таких веществ и принятию ими надлежащих ответных мер". Комиссия по наркотическим средствам также призвала УНП ООН "продолжить работу над созданием электронного портала, предназначенного для использования на добровольной основе в контексте программы международных совместных мероприятий, позволяющей национальным лабораториям судебной экспертизы и/или экспертизы наркотиков оперативно обмениваться всеобъемлющей информацией о новых психоактивных веществах, в том числе информацией о методах анализа, справочными документами и масс-спектрами, а также данными анализа тенденций, с целью создания глобального справочного ресурса и системы раннего предупреждения о новых психоактивных веществах". Комиссия также обратилась к УНП ООН с просьбой рассмотреть возможность оказания технической помощи в выявлении новых психоактивных веществ и представлении соответствующих сообщений в рамках своих программ и предложила государствам-членам рассмотреть возможность оказания технической помощи на двусторонней основе.

К числу наиболее известных НПВ относятся такие вещества, как синтетические каннабиноиды, содержащиеся в различных травяных смесях, пиперазины (например, N-бензилпиперазин (БЗП)), продукты, продаваемые как "соли для ванн" (например, вещества типа катиона, такие как мефедрон и метилendioксипировалерон (МДПВ)) и различные фенетиламины. Одним из первых в качестве НПВ появился кетамин. Впервые случаи злоупотребления этим веществом были отмечены в Северной Америке в начале 1980-х годов. В Европе это стало заметным явлением в 1990-е годы⁴, а затем оно распространилось в Азии и, в меньших масштабах, в Южной Америке и на Юге Африки. НПВ из группы фенетиламинов появились на рынке в 1990-е годы, а вещества из группы пиперазинов – в начале 2000-х годов⁵. Начиная с 2004 года на рынке стали появляться синтетические каннабиноиды, например Спайс, затем синтетические катиноны и другие новые группы НПВ⁶.

Помимо причинения серьезного вреда здоровью населения НПВ создают и проблемы для систем контроля над наркотиками на всех уровнях – национальном, региональном и

1 Доклад Международного комитета по контролю над наркотиками за 2012 год (издание Организации Объединенных Наций, в продаже под № R.13.XI.1).

2 Всемирный доклад о наркотиках, 2012 год (издание Организации Объединенных Наций, в продаже под № R.12.XI.1).

3 Council of the European Union decision 2005/387/JHA of 10 May 2005 on information exchange, risk-assessment and control of new psychoactive substances (*Official Journal of the European Union*, L 127, 20 May 2005). Доступно на <http://eur-lex.europa.eu/LexUriServ/LexUriServ.do?uri=OJ:L:2005:127:0032:0037:EN:PDF>.

4 European Monitoring Centre for Drugs and Drug Addiction, *Report on the Risk Assessment of Ketamine in the Framework of the Joint Action on New Synthetic Drugs* (Luxembourg, Office for Official Publications of the European Communities, 2002).

5 Например, БЗП впервые начал продаваться в качестве альтернативы метамфетамину в Новой Зеландии примерно в 2000 году. T. Bassindale, "Benzylpiperazine: the New Zealand legal perspective", *Drug Testing and Analysis*, vol. 3, Nos. 7-8 (August 2011), pp. 428-429; БЗП появился в Европе примерно в 2004 году, однако был поставлен под контроль в Европейском союзе только в 2007 году.

6 United Nations Office on Drugs and Crime, *The Challenge of New Psychoactive Substances* (Vienna, March 2013).

глобальном. К решению этой проблемы на национальном и региональном уровнях применяются самые разные подходы – от принятия временных и чрезвычайных мер по контролю над наркотиками в ответ на непосредственную угрозу здоровью населения до введения в действие различных законодательных актов, касающихся защиты потребителей, лекарственных средств и вредных веществ и направленных на предупреждение незаконного производства, оборота и вредоносного употребления таких веществ.

Важность проблемы НПВ получила признание на международном уровне в марте 2012 года в ходе пятьдесят пятой сессии Комиссии по наркотическим средствам, где впервые удалось достичь глобального консенсуса по этому вопросу и принять резолюцию 55/1 Комиссии о развитии международного сотрудничества в деле реагирования на проблемы, создаваемые новыми психоактивными веществами. В своей резолюции Комиссия призвала государства-члены следить за новыми тенденциями в области синтеза, производства и распространения новых психоактивных веществ, а также за динамикой и формами их потребления, обмениваться такой информацией и принимать меры, направленные на уменьшение предложения и спроса. Кроме того, в своей резолюции Комиссия предложила УНП ООН представить обновленную информацию, которая дополняла бы его доклад за 2011 год и "охватывала более широкий круг новых психоактивных веществ...", и рассмотреть возможность создания единого свода данных о новых психоактивных веществах, выявляемых государствами-членами, который служил бы предварительным информационно-справочным средством". УНП ООН подготовило соответствующий доклад о НПВ и представило его в ходе пятьдесят шестой сессии Комиссии в марте 2013 года⁷. В основу настоящей главы *Всемирного доклада о наркотиках* положены выводы, сделанные в этом докладе, а также в других недавно обнародованных докладах по этой тематике, в целях привлечения к этим вопросам внимания как можно более широкой аудитории. Доклад был подготовлен также в соответствии с принятой в 2013 году резолюцией 56/4 Комиссии, в которой УНП ООН было предложено "делиться и обмениваться друг с другом идеями, достижениями, успешными видами практики и опытом в принятии эффективных ответных мер для решения особых проблем, создаваемых новыми психоактивными веществами, в том числе в отношении национальных мер, новых законов, подзаконных актов и ограничений".

В. НОВЫЕ ПСИХОАКТИВНЫЕ ВЕЩЕСТВА: ПОНЯТИЯ И ОПРЕДЕЛЕНИЯ

Разработка новых веществ, позволяющих использовать проблемы в законодательстве о контроле над наркотиками, представляла собой проблему со времени создания международной системы контроля над наркотиками. На распространение этих веществ в последние десятилетия оказали влияние работы по исследованию фенетиламинов⁸ и триптаминов⁹, проведенные Анной и Александром Шульгиными в 1960-е и 1970-е годы. Шульгины сообщили о более чем 230 психо-

активных соединениях, которые они синтезировали и исследовали на предмет их психоделического и эмпагогенного потенциала. Позднее появились различные пиперазины, синтетические катиноны и синтетические каннабиноиды, которые продаются на рынке в качестве "легальной" альтернативы веществам, подпадающим под контроль.

1. Аналоги или миметики

Можно провести различие между химическими аналогами (то есть структурными производными исходного компонента, зачастую отличающимися от оригинала только одной или несколькими модификациями химической структуры) и так называемыми миметиками (то есть веществами, отличающимися от какого-либо вещества по химическому составу, но сходными с ним по фармакологическому воздействию, прежде всего, за счет воздействия на одни и те же мозговые рецепторы). Большинство фенетиламинов и триптаминов, описанных в работе Шульгиных, представляют собой аналоги ограниченного числа веществ. Аналог, даже будучи весьма схожим с оригинальным веществом по химическому составу, может и не обладать теми же его фармакологическими свойствами. Так, МДМА, известное как экстази, представляет собой аналог метамфетамина, хотя и отличается от него своими фармакологическими свойствами. С другой стороны, синтетические каннабиноиды, содержащиеся в смеси Спайс, являются миметиками ТГК – основного психоактивного компонента каннабиса. Весьма отличаясь по своей химической структуре, эти вещества действуют на те же каннабиноидные рецепторы, что и ТГК, и оказывают воздействие, сходное с воздействием каннабиса. Со временем правительства стран разработали различные подходы к решению проблемы аналогов и миметиков, которые разрабатывались с целью обойти действующие меры контроля.

Появляется и третья, не известная прежде группа веществ, воздействующих на пути передачи сигналов в организме и вызывающих или усиливающих воздействие, которое обычно оказывают аналоги или миметики. Сами по себе такие вещества не являются психоактивными, однако они стимулируют выработку организмом психоактивных веществ, необходимых потребителю (или замедляют распад таких веществ в мозгу, обеспечивая тем самым их накопление)¹⁰. Поскольку такие вещества стали появляться лишь недавно, действующее в большинстве стран законодательство, как представляется, не предусматривает мер в их отношении.

Для того чтобы избежать правовых санкций, разрабатывается и рекламируется целый ряд соответствующих понятий и определений психоактивных веществ. В последние несколько десятилетий завоевали популярность такие определения, как "дизайнерские наркотики" (1980-е и 1990-е годы) и "легальная дурь" (последние десять лет). Понятие НПВ – новейшее в этом ряду. Хотя все эти понятия во многом сходны между собой, по своей сути они различны, и их необходимо отличать друг от друга.

2. Дизайнерские наркотики и связанные с ними понятия

Термин "дизайнерский наркотик" появился в 1980-е годы. Первоначально он относился к разного рода синтетическим опиоидам, в большинстве своем получаемым путем модифи-

7 United Nations Office on Drugs and Crime, *The Challenge of New Psychoactive Substances*.

8 Alexander Shulgin and Ann Shulgin, *ПиHKAL (Phenethylamines I Have Known and Loved): A Chemical Love Story* (Berkeley, California, Transform Press, 1991).

9 Alexander Shulgin and Ann Shulgin, *ТпHKAL (Tryptamines I Have Known and Loved): The Continuation* (Berkeley, California, Transform Press, 1997).

10 Например, URБ597 – это селективный ингибитор гидролазы аминов жирных кислот (ГАЖК), фермента, понижающего уровень анандамида – эндогенного каннабиноидного нейротрансмиттера. Потребление URБ597 приводит к накоплению анандамида, играющего определенную роль в выработке нейронами мозга механизмов мотивации и удовольствия.

Дизайнерские наркотики

Международный комитет по контролю над наркотиками дает следующее определение дизайнерских наркотиков:

Вещества, специально создаваемые для того, чтобы обойти действующие меры контроля над наркотиками, ... [и] изготавливаемые путем незначительного изменения молекулярной структуры контролируемых веществ, в результате чего появляются новые вещества, фармакологическое действие которых аналогично действию контролируемых веществ.

По мнению Европейского центра мониторинга наркотиков и наркомании (ЕЦМНН) и Европейского полицейского управления (Европола), наиболее точным определением таких веществ будет "вещества, разработанные с целью имитации воздействия известных наркотиков и созданные путем незначительного изменения их химической структуры, позволяющего обойти действующие меры контроля".

Источник: Доклад Международного комитета по контролю над наркотиками за 2010 год (издание Организации Объединенных Наций, в продаже под № R.11.XI.1), стр. vi; и European Monitoring Centre for Drugs and Drug Addiction (EMCDDA) and European Police Office, "EMCDDA-Europol 2011 annual report on the implementation of Council decision 2005/387/JHA" (Lisbon, 2012).

кации фентанила (например, альфа-метилфентанил). Термин получил широкое распространение в середине 1980-х годов, после того как сначала Соединенные Штаты, затем – в 1990-е годы – Европу, а после нее – и другие регионы мира охватил бум МДМА (экстези). После того как МДМА был включен в список запрещенных веществ (в Соединенных Штатах – в мае 1985 года, а по всему миру – годом позже), на рынках наркотиков появился целый ряд сходных по химическому составу веществ, называемых "дизайнерские наркотики", поскольку они были близки по составу к МДМА, но не попадали под действие системы контроля над наркотиками¹¹. Многие другие "дизайнерские наркотики" стали объектом контроля на национальном уровне. Соответственно, термин "дизайнерский наркотик" не совсем подходит для веществ, уже находящихся под контролем. Однако термин продолжал использоваться, хотя позднее в некоторых кругах его заменил термин "клубные наркотики". Вместе с тем под термином "клубные наркотики" понимается гораздо более широкий спектр веществ, как контролируемых, так и неконтролируемых¹².

В конце 1990-х – начале 2000-х годов появился еще один термин – "экспериментальные химические вещества". Его

11 Современный ряд веществ группы экстази также был внесен в список запрещенных (например, метилendioксиамфетамин (МДА) и метилendioксиэтиламфетамин (МДЭ)) были внесены в эти списки на международном уровне в 1990 году. Этриптамин был взят под контроль в 1995 году, альфа-метил-4-метилтиофенетиламин (4-МТА) и 4-бромо-2,5-диметоксифенетиламин (2С-В) – один из первых дизайнерских наркотиков, синтезированный Александром Шульгиным в 1970-е годы, – были включены в списки в 2001 году.

12 Этот термин относится к веществам, потребляемым подростками и молодежью в барах, ночных клубах, на концертах и вечеринках. По данным Национального института наркологии Соединенных Штатов, к числу таких "клубных наркотиков" относятся экстази и родственные ему вещества (как попадающие, так и не попадающие под контроль), метамфетамин (контролируемый стимулятор), гамма-оксимасляная кислота (ГОМК) (депрессант), флунитразепам (бензодиазепин (Рогипнол)), диэтиламид лизергиновой кислоты (ЛСД) (галлюциноген) и кетамин.

придумали некоторые торговцы дизайнерскими наркотиками, прежде всего продавцы психоделических наркотических веществ (то есть наркотиков с галлюциногенными свойствами) триптаминовой и фенетиламиновой групп. Цель состояла в том, чтобы, продавая химические вещества для так называемых "научных исследований", а не для потребления человеком, полностью обойти положение о намеренных действиях, предусмотренное рядом законодательных актов о наркотических веществах – аналогах. Такая же стратегия использовалась и при сбыте некоторых веществ, родственных катинону, под видом "солей для ванн", не предназначенных для потребления человеком.

3. "Легальная дурь"

“Легальная дурь”

Термин "легальная дурь" является собирательным для нерегулируемых (новых) психоактивных веществ или продуктов, предназначенных для оказания воздействия, аналогичного воздействию контролируемых наркотиков. Этот термин распространяется на широкий спектр синтетических и/или имеющих растительную основу веществ и продуктов, предлагаемых как "легальная дурь" (при этом подчеркивается идея легальности), "экспериментальные химические вещества" (подразумевающие законное использование в исследовательских целях), "развлекательные таблетки" (в качестве альтернативы "развлекательным наркотикам"), "травяная дурь" (подчеркивается растительное происхождение) и т. д. Зачастую эти вещества продаются через Интернет либо в "смартшопах" или "магазинах курительных смесей", а в некоторых случаях их преднамеренно неправильно маркируют, и означенные ингредиенты отличаются от реального состава.

Источник: European Monitoring Centre for Drugs and Drug Addiction (EMCDDA) and European Police Office, "EMCDDA-Europol 2011 annual report on the implementation of Council decision 2005/387/JHA" (Lisbon, 2012), p. 25.

Ежегодно на рынках наркотиков появляется ряд новых – и, значит, неконтролируемых – синтетических веществ, продаваемых как "легальная дурь". К числу наиболее известных примеров относится распространение в последнее десятилетие БЗП, мефедрона и синтетических каннабиноидов. Кроме того, в новом тысячелетии популярность приобрели и некоторые вещества на растительной основе, в том числе крathom (лист растения *Mitragyna speciosa*, произрастающего в Юго-Восточной Азии, – мягкий стимулятор, стимулирующий опиинные рецепторы головного мозга и в больших дозах являющийся седативным средством) и *Salvia divinorum* – галлюциноген, произрастающий в Мексике.

По данным Международного комитета по контролю над наркотиками¹³ и Европейского полицейского управления (Европола)¹⁴, вещества, продаваемые как "легальная дурь", обычно изготавливаются в химических лабораториях в Азии, хотя в некоторых объемах его изготавливают также в Европе, в Америке и в других регионах¹⁵. Эти вещества ввозятся легально либо как химические вещества, либо как готовые к употреблению продукты. Для рынка "легальной

13 Доклад Международного комитета по контролю над наркотиками за 2012 год.

14 European Monitoring Centre for Drugs and Drug Addiction and European Police Office, *EU Drug Markets Report: A Strategic Analysis* (Luxembourg, Publications Office of the European Union, 2013).

15 United Nations Office on Drugs and Crime, *The Challenge of New Psychoactive Substances*.

дури" характерна та скорость, с которой поставщики обходят меры контроля над наркотиками, предлагая новые альтернативы продуктам, подпадающим под ограничения, и рекламируя их с использованием агрессивных и сложных стратегий маркетинга (в качестве освежителей воздуха, травяных благовоний, солей для ванн, удобрений для растений, объектов коллекционирования и т. д.)¹⁶. Фактически термин "легальная дурь" сам по себе является успешным инструментом маркетинга, поскольку он дает основания полагать, что эти вещества не столь опасны, как контролируемые наркотики, и это увеличивает их популярность и сбыт. К числу веществ, представляемых как "легальная дурь", нередко относятся наркотики, находящиеся в некоторых странах под контролем.

Согласно определению, приводимому в сетевом Оксфордском словаре¹⁷, "легальная дурь" – это вещество, способное оказывать стимулирующее воздействие или изменять настроение, продажа или потребление которого не запрещается действующим [национальным] законодательством". Если идти от обратного, это означает, что взятое под контроль в соответствии с национальным законодательством о наркотиках вещество перестает быть "легальной дурью". После того как в ряде стран были взяты под контроль такие вещества, как БЗП, мефедрон и спайс, в таких странах они вышли из категории "легальная дурь", хотя и по-прежнему входили в эту категорию в других странах. Подобная несогласованность законов разных стран зачастую препятствует проведению какого-либо полноценного обсуждения этого вопроса на международном уровне, поскольку представители разных стран, говоря о "легальной дури", могут при этом иметь в виду разные вещества.

4. Новые психоактивные вещества

Для содействия разработке политики на региональном и международном уровнях был введен термин "новые психоактивные вещества", или НПВ. Комиссия по наркотическим средствам ввела этот термин в оборот на международном уровне в своей резолюции 55/1 от 16 марта 2012 года.

Ранее Европейский союз дал юридическое определение понятия "новые психоактивные вещества" как нового наркотического или психотропного средства, в чистом виде или в виде препарата, не внесенного в списки в соответствии с Единой конвенцией о наркотических средствах 1961 года или Конвенцией о психотропных веществах 1971 года, но могущего представлять угрозу для здоровья человека, сопоставимую с угрозами, которые представляют вещества, перечисленные в этих конвенциях (решение 2005/387/ЖНА Совета Европейского союза).

Это юридическое определение сегодня находит широкое применение; его стал использовать и ЕЦМНН¹⁸.

16 European Monitoring Centre for Drugs and Drug Addiction and European Police Office, "EMCDDA-Europol 2011 annual report on the implementation of Council decision 2005/387/JHA" (Lisbon, 2012), p. 25.

17 Oxford Dictionaries. См. на <http://oxforddictionaries.com/definition/english/legal%2Bhigh>.

18 European Monitoring Centre for Drugs and Drug Addiction, "Responding to new psychoactive substances", *Drugs in Focus*, No. 22, 2011.

Исходя из этого определения, ЕЦМНН выделил следующие группы веществ, подпадающих под действие его системы раннего оповещения о НПВ¹⁹:

- *Фенетиламины*, к которым относится широкий спектр веществ, способных оказывать стимулирующее, эмпагогенное или галлюциногенное воздействие
- *Триптамины*, к числу которых относится ряд веществ, оказывающих в основном галлюциногенное воздействие
- *Пиперазины*, к которым относятся, в числе прочего, *m*-хлорфенилпиперазин (или *m*ХФП) и БЗП, являющиеся стимуляторами центральной нервной системы
- *Синтетические катионы*, оказывающие стимулирующее воздействие. Основными производными катинона являются полусинтетический меткатинон и синтетические вещества мефедрон, метилон и МДПВ
- *Синтетические каннабиноиды*, функционально схожие с активным компонентом каннабиса – ТГК
- К числу прочих веществ, о которых сообщается в рамках системы раннего оповещения, относятся различные растительные и синтетические психоактивные вещества (например, инданы, бензодифуранилы, наркотические анальгетики, синтетические производные кокаина, кетамин и производные фенциклидина), которые не относятся напрямую ни к одной из перечисленных выше групп наркотических веществ, а также ряд продуктов и соединений медицинского назначения.

В руководстве по использованию системы раннего оповещения ЕЦМНН прямо указал, что термин "новый" относится не к вновь изобретенным веществам, а к веществам, которые стали "новыми предметами злоупотребления", поскольку "большинство наркотических веществ, о которых идет речь, были впервые созданы много лет назад"²⁰. Действительно, в научной литературе об исследованиях потенциальных возможностей использования пиперазинов в качестве глистогонных средств сообщалось с начала 1950-х годов²¹. Однако об этих веществах как о проблеме здравоохранения впервые заговорили в некоторых странах в 2001–2010 годах. Аналогичным образом, кетамин, впервые появившийся в середине 1960-х годов, начал представлять проблему здравоохранения в ряде стран Восточной и Юго-Восточной Азии также в 2001–2010 годах. Мефедрон впервые был синтезирован в 1929 году, однако вновь был открыт только в 2003 году и вышел на рынки к концу десятилетия 2001–2010 годов²².

К числу НПВ относятся и существовавшие в течение многих веков вещества на растительной основе. В перечни "новых наркотических средств" ЕЦМНН включает такие вещества на растительной основе, как *Salvia divinorum* и кат. Кат был

19 European Monitoring Centre for Drugs and Drug Addiction and European Police Office, "EMCDDA-Europol 2011 annual report on the implementation of Council decision 2005/387/JHA", p. 27.

20 European Monitoring Centre for Drugs and Drug Addiction and European Police Office, *Early-Warning System on New Psychoactive Substances: Operating Guidelines* (Luxembourg, Office for Official Publications of the European Communities, 2007), p. 11.

21 R.H.R. White and O. Standen, "Piperazine in the treatment of threadworms in children", *British Medical Journal*, vol. 2, No. 4839 (3 October 1953), pp. 755-757; O. Standen, "Activity of piperazine, in vitro, against *Ascaris lumbricoides*", *British Medical Journal*, vol. 2, No. 4930 (2 July 1955), pp. 20-22.

22 European Monitoring Centre for Drugs and Drug Addiction and European Police Office, *Early-Warning System on New Psychoactive Substances: Operating Guidelines*.

столетиями известен в странах Африканского Рога и в южных районах Аравийского полуострова. Вместе с тем во многих странах Европы и Америки его считают новым веществом, поскольку в этих регионах о его использовании почти ничего не было известно еще десять–двадцать лет назад. То же можно сказать и о *Salvia divinorum*, кратоме и различных галлюциногенных грибах, которые относят к НПВ²³. Если использовать определение "новые поступившие на рынок предметы неправомерного использования", то в качестве НПВ можно рассматривать большинство неконтролируемых психоактивных веществ, поскольку всегда найдутся страны, где ранее не было случаев неправомерного использования таких веществ.

УНП ООН в целом придерживается определения и толкования понятия "новые психоактивные вещества", используемого ЕЦМНН.

Определение новых психоактивных веществ, данное Управлением Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности

Новые психоактивные вещества (НПВ) – вещества, являющиеся предметом злоупотребления в их чистом виде либо в виде препарата, которые не подпадают под контроль согласно Единой конвенции о наркотических средствах 1961 года или Конвенции о психотропных веществах 1971 года, однако, могут представлять угрозу для здоровья населения. В этой связи определение "новые" не обязательно указывает на недавно изобретенные вещества, но на те вещества, которые недавно стали доступны.

Источник: United Nations Office on Drugs and Crime, *The Challenge of New Psychoactive Substances* (Vienna, March 2013).

К числу веществ, отнесенных к категории НПВ по классификации УНП ООН, относятся:

- Синтетические каннабиноиды
- Синтетические катионы
- Фенетиламины
- Пиперазины
- Кетамин
- Психоактивные вещества растительного происхождения, например кратом (*Mitragyna speciosa*), *Salvia divinorum* и кат (*Catha edulis*)
- Другие вещества, в том числе
 - Триптамины
 - Аминоинданы
 - Вещества фенциклидинового ряда.

Вместе с тем в этот список не были включены самые распространенные в мире психоактивные вещества – алкоголь, никотин и кофеин.

23 European Monitoring Centre for Drugs and Drug Addiction, "Online sales of new psychoactive substances / 'legal highs': summary of results from the 2011 multilingual snapshots – Briefing paper" (Lisbon, 15 November 2011), p. 6.

5. Фармакологические свойства новых психоактивных веществ

К числу продуктов, называемых НПВ, относится широкий спектр веществ с различными химическими и фармакологическими свойствами. К попыткам дать обобщенную характеристику их фармакологических свойств следует подходить с осторожностью, поскольку каждое отдельное вещество может обладать особыми свойствами. Вместе с тем можно сделать несколько замечаний общего порядка. Ниже рассматриваются основные угрозы для здоровья, которые связаны с потреблением наиболее распространенных НПВ.

а) Синтетические каннабиноиды

В настоящее время наиболее широко потребляемыми НПВ являются синтетические каннабиноиды, которые зачастую смешивают с различными травяными смесями и продают под фирменным наименованием Спайс или под другими названиями, например, К2, "лунные горы", "огонь Юкатана" или "сканк"²⁴. Первоначально наиболее широко распространенным синтетическим каннабиноидом был JWH-018. После того как в 2010 году он был запрещен в некоторых странах, ему на смену немедленно пришли другие аналогичные по составу вещества, например JWH-073. Хотя различные синтетические каннабиноиды отличаются друг от друга²⁵, все они, как правило, обладают более сильным действием, чем содержащийся в натуральных растениях каннабиса ТГК. Как и каннабис, эти вещества улучшают настроение, помогают расслабиться и изменить восприятие. К числу негативных побочных эффектов относятся учащение сердцебиения, рвота, возбуждение, дезориентация во времени и пространстве, галлюцинации. Синтетические каннабиноиды могут также способствовать повышению кровяного давления и снижать приток крови к сердцу (ишемия миокарда), а в редких случаях – вызывать сердечные приступы²⁶. Как представляется, помимо причинения психических расстройств²⁷ некоторые из этих продуктов могут обладать и канцерогенными свойствами, иногда связанными с метаболизмом веществ, входящих в их состав²⁸.

б) Фенетиламины

К категории НПВ относится также большое число неконтролируемых фенетиламинов. Однако основные фенетиламины, фигурирующие на незаконных рынках, в том числе амфетамин, метамфетамин и метилфенидат, а также МДМА (экстази) и мескалин, уже находятся под международным контролем. В некоторых системах классификации синтетические катионы (см. ниже) также считаются относящимися к категории заместителей фенетиламинов. Различные фенетиламины, как правило, являются стимуляторами и галлюциногенами, а иногда обладают и некоторыми эмпагогенными свойствами. Главным образом они воздействуют на допаминовую и серотониновую системы мозга. В небольших дозах фенетиламины повышают восприимчивость, выносливость, придают энергию тем, кто испытывает усталость. Кроме того, они в определенной степени могут оказывать

24 United States, National Institute on Drug Abuse, "DrugFacts: Spice (synthetic marijuana)", December 2012. Доступно на www.drugabuse.gov/publications/drugfacts/spice-synthetic-marijuana.

25 Существует широкий спектр синтетических каннабиноидов; следует отметить, что они не ограничиваются группами JWH.

26 National Institute on Drug Abuse, "DrugFacts: Spice (synthetic marijuana)".

27 United Nations Office on Drugs and Crime, "Synthetic cannabinoids in herbal products" (Vienna, 2011), p. 11.

28 Ching Yu Lin and others, "Toxicity and metabolism of methylnaphthalenes: comparison with naphthalene and 1-nitronaphthalene", *Toxicology*, vol. 260, Nos. 1-3 (2009), pp. 16–27.

анорексигенное действие. В больших дозах они вызывают эйфорию, укрепляют уверенность в себе (в том числе ослабляя чувство страха, тревоги и незащищенности), но вместе с этим могут повышать кровяное давление, температуру тела (гипертермия), ускорять сердцебиение, вызывать галлюцинации и приводить к смерти из-за инсульта, остановки сердца и повреждения головного мозга (процесс начинается с потери памяти). Потребление этих веществ может стать причиной разного рода психозов и параноидальных состояний, вызываемых наркотиками.

Фенетиламины с более выраженными психоделическими свойствами, как правило, обостряют физические чувства (слух, осязание, обоняние, зрение, вкус) и поэтому в определенной мере оказывают афродизиатическое воздействие и даже в небольших дозах вызывают галлюцинации, что влечет за собой различные психические, слуховые и визуальные расстройства. Александр и Анна Шульгины документально подтвердили синтез примерно 200 фенетиламинов²⁹. Число фенетиламинов, не подпадающих под международный контроль, превышает число контролируемых фенетиламинов. Неконтролируемыми фенетиламинами являются параметоксиметиламфетамин (ПММА) (бытовые названия: 4-ММА и метил-МА), а также ряд психоделических фенетиламинов, например 2,5-диметокси-4-йодфенетиламин (2С-I), 2,5-диметокси-4-метил-фенетиламин (2С-D) и 2,5-диметокси-4-йодамфетамин (DOI), которые, в отличие от 4-бромо-2,5-диметоксифенетиламина (2С-B), не контролируются на международном уровне. ПММА и 4-метилтиоамфетамин (4-МТА) ассоциируются с большим числом случаев смерти, нежели другие неконтролируемые фенетиламины. Известно, что первый из них отличается особенно высоким уровнем токсичности³⁰.

с) Катиноны

В настоящее время наиболее проблемной группой НПВ с точки зрения общественной безопасности и здоровья населения являются синтетические катиноны, такие как мефедрон или МДПВ³¹. Некоторые катиноны изготавливаются на основе растения кат (*Catha edulis*), хотя большинство производится путем химического синтеза. С точки зрения химических и фармакологических свойств они являются стимуляторами, близкими к амфетаминам и, соответственно, к семейству фенетиламинов. Помимо оказания желаемого психологического эффекта – эйфории, повышения восприимчивости и ясности сознания, стимуляции мыслительной деятельности и повышения коммуникабельности – синтетические катиноны имеют те же негативные последствия, что и стимуляторы амфетаминного ряда, а именно учащение сердцебиения, тахикардию, повышенное кровяное давление, затрудненное дыхание, потерю аппетита, увеличенное потоотделение, ухудшение памяти, галлюцинации, бредовые идеи, хаотичное поведение, тревогу, паранюю и депрессию. К числу основных негативных последствий, о которых сообщают потребители различных синтетических катинонов, относятся кардиологические, психиатрические и неврологические проблемы в диапазоне

от легкого возбуждения до серьезных психозов³². Под международный контроль уже взяты некоторые основные катиноны, в том числе катин, катинон³³ и меткатинон, а также амфепрамон и пировалерон³⁴. К числу наиболее распространенных катинонов, не подпадающих под международный контроль, относятся мефедрон³⁵ (4-метилметкатинон, на рынке зачастую известный под названиями "м-кат", "меф", "дрон" или "мяу"), метилон ("взрыв" или "топкэт") и МДПВ. Потребление МДПВ в ряде случаев ассоциировалось в высшей степени неадекватным поведением³⁶, становясь причиной, в том числе, самоубийств, случаев смерти, вызванных делирием в результате потребления МДПВ³⁷, и крайне жестоких убийств³⁸.

д) Пиперазины

Пиперазины – это еще одна обширная группа веществ, относящихся к категории НПВ. Основное вещество этой группы – пиперазин – впервые стало использоваться в медицине в 1953 году как антигельминтное средство. К числу наиболее распространенных пиперазинов, обладающих психоактивными свойствами, относятся БЗП, 1-(3-трифторметилфенил)-пиперазин (ТФМФП) и mCPP, который, судя по сообщениям, в некоторых регионах распространен шире, чем БЗП³⁹. БЗП – это наркотическое вещество, вызывающее эйфорию и оказывающее стимулирующее воздействие, сходное с воздействием амфетаминов. Первоначально оно разрабатывалось как антидепрессант⁴⁰. Фактически пользователи зачастую не в состоянии различить БЗП и d-амфетамин по оказываемому воздействию: они сообщают об улучшении восприимчивости, повышении настроения, эйфории и общем ощущении благополучия. Первоначально БЗП продавался в некоторых странах (прежде всего, в Новой Зеландии) в качестве альтернативы метамфетамину⁴¹. В сочетании с ТФМФП это вещество ока-

29 Shulgin and Shulgin, *PiHKAL (Phenethylamines I Have Known and Loved): A Chemical Love Story*.

30 United Nations Office on Drugs and Crime, *The Challenge of New Psychoactive Substances*.

31 Так, например, в Соединенном Королевстве Великобритании и Северной Ирландии число летальных исходов, вызываемых потреблением синтетических катинонов, не подпадающих под международный контроль, намного превышало число случаев смерти, вызываемых потреблением других новых психоактивных веществ, и уже превысило число случаев смерти от потребления амфетаминов (см. Hamid Ghodse and others, *Drug-related Deaths in the UK: Annual Report 2011* (International Centre for Drug Policy, St. George's, University of London, London, 2012), pp. 95-96).

32 J. M. Prosser and L. S. Nelson, "The toxicology of bath salts: a review of synthetic cathinones", *Journal of Medical Toxicology*, vol. 8, No. 1 (2012), pp. 33-42.

33 Катинон был обнаружен в кате и затем в 1974–1975 годах синтезирован в наркологической лаборатории Организации Объединенных Наций (см. Кальман Сендрей, "Химический состав ката", *Бюллетень по наркотическим средствам*, том XXXII – № 3 (1980) (издание Организации Объединенных Наций), стр. 6-38)..

34 Катинон и меткатинон включены в Список I Конвенции о психотропных веществах 1971 года, катин включен в Список II, а амфетамин и пировалерон – в Список IV этой же Конвенции.

35 Подробнее см. European Monitoring Centre for Drugs and Drug Addiction, *Report on the Risk Assessment of Ketamine in the Framework of the Joint Action on New Synthetic Drugs*; see also Paul I. Dargan and others, "The pharmacology and toxicology of the synthetic cathinone methedrone (4-methylmethcathinone)", *Drug Testing and Analysis*, vol. 3, Nos. 7-8 (July-August 2011), pp. 454-463.

36 "Bath salts abuse", доступно на <http://sober.com/bath-salts.html>.

37 B.L. Murray, C.M. Murphy and M.C. Beuhler, "Death following recreational use of designer drug "bath salts" containing 3,4-methylenedioxypropylvalerone (MDPV)", *Journal of Medical Toxicology*, vol. 8, No. 1 (2012), pp. 69-75.

38 Glenn Duncan, Hunterdon Drug Awareness Program, "3,4-methylenedioxypropylvalerone (MDPV) and other synthetic cathinones", 28 January 2013. Доступно на www.slideshare.net/Guedde/mdpv-bath-salts-emerging-drug-trends; Thomas M. Penders, "How to recognize a patient who's high on 'bath salts'", *Journal of Family Practice*, vol. 61, No. 4 (April 2012), pp. 210-212.

39 European Monitoring Centre for Drugs and Drug Addiction, "BZP and other piperazines", Drug Profiles. Доступно на www.emcdda.europa.eu/publications/drug-profiles/bzp (по состоянию на сентябрь 2012 года).

40 United Nations Office on Drugs and Crime, *The Challenge of New Psychoactive Substances*.

41 M. Bowden, "Non-traditional designer substances: a new category of psychoactives in New Zealand", April 2004. Доступно на www.erowid.org/chemicals/bzp/bzp_info1.shtml.

зывает воздействие, аналогичное воздействию МДМА (экстази). Поэтому во многих странах смеси БЗП с ТФМФП широко используются в клубах и на рейв-вечеринках⁴². Доказано, что эти вещества оказывают смешанное воздействие, действуя, как и МДМА, на системы рецепторов серотонина и дофамина⁴³ и, таким образом, демонстрируя эмпагогенные свойства⁴⁴. В отличие от БЗП, ТФМФП редко потребляется как отдельное вещество. В числе уличных названий БЗП – "джакс", А2, "медвежонок Бенни", "летающий ангел", "легальный Е", "легальный Х", "Пеп Икс", "Пеп Лав" и "Немезида"⁴⁵. К числу неблагоприятных эффектов, вызываемых БЗП, относятся навязчивые мысли, учащенное сердцебиение, повышенное кровяное давление, расширение зрачков, тошнота, приливы крови к лицу, легкое недержание мочи, боли в груди, галлюцинации, а также более серьезные симптомы – спутанность сознания, острые психозы, нарушение дыхания, почечный токсикоз и припадки. БЗП оказывает токсическое воздействие, сходное с воздействием амфетаминов и других симпатомиметических средств, хотя, судя по результатам опытов на животных, это воздействие слабее, чем воздействие амфетаминов, метамфетаминов и МДМА⁴⁶. Воздействие *mCPP* аналогично галлюциногенному и стимулирующему воздействию, которое оказывает МДМА⁴⁷.

е) Кетамин

Кетамин (уличные названия: К, "особый К", "кит-кэт", "так", "тик", "кошачий валиум", "кошачий транквилизатор", "витамин К", "кет", "супер-К")⁴⁸ также представляет собой широко распространенное вещество, относящееся к категории НПВ. Первоначально он разрабатывался как производное от фенциклидина (ФЦП) – контролируемого вещества из Списка II Конвенции 1971 года. Кетамин применяется в ветеринарии, прежде всего для проведения общей анестезии. В медицине он иногда используется для лечения депрессии у пациентов с биполярным аффектив-

ным расстройством, а также при проведении экстренных хирургических операций в зонах боевых действий. Вместе с тем этим веществом широко злоупотребляют в рекреационных целях в качестве клубного наркотика или в ходе рейв-вечеринок, прежде всего в Юго-Восточной Азии (здесь оно зачастую продается как экстази, иногда в виде таблеток, в состав которых одновременно входят и МДМА, и кетамин), и, в меньших масштабах, в Европе и на Американском континенте. Кетамин вызывает галлюцинации, а также вводит в состояние диссоциации, для которого характерно ощущение отделения от тела, аналогичное воздействию, которое оказывает фенциклидин. Кетамин вызывает эйфорию, дает заряд энергии, а также ощущение покоя и умиротворенности. Злоупотребление может повлечь за собой учащение сердцебиения, невнятность речи, спутанность сознания и дезориентацию во времени и пространстве, а также изменения в восприятии реальности (деформацию и утрату чувственного восприятия). Кроме того, потребление кетамина может стать причиной повышения кровяного давления и замедления сердцебиения. Судя по сообщениям, длительное потребление кетамина вызывает серьезные нарушения памяти и когнитивную дисфункцию⁴⁹.

ф) Триптамины

Существует целый ряд не подпадающих под контроль триптаминов, которые становятся предметом потребления благодаря своим психоделическим свойствам. По своему воздействию они схожи с уже контролируруемыми триптаминами, такими как псилоцибин (содержится в "галлюциногенных грибах") или 3-[2-(диметиламино)этил] индол (ДМТ). Триптамины можно синтезировать, хотя они содержатся также в растениях, грибах и в организмах животных⁵⁰. Работы Анны и Александра Шульгина⁵¹, помимо всего прочего, создали для изготовителей запрещенных наркотиков научную основу для синтеза многих триптаминов. Потребление триптаминов вызывает галлюцинации, связанные со звуковыми, визуальными и временными искажениями реальности. Интенсивность галлюцинаций связана с концентрацией триптаминов в зрительной зоне коры головного мозга. Степень воздействия у разных людей существенно различается и зависит от обстановки, в которой человек приходит в состояние наркотического опьянения. В целом потребление триптаминов влияет на способность к абстрактному мышлению и нарушает способность разумно связывать понятия и осознавать типичные виды опасности, в результате чего потребители подвергаются повышенному риску несчастных случаев и травм. Потребление триптаминов может повлечь за собой также временную спутанность сознания, диссоциативную фугу (психическое расстройство, характеризующееся обратимой потерей памяти в отношении собственной личности), а также вызывать приступы паники (панические галлюцинации). Потребление может вызывать особые проблемы у лиц, уже проявляющих признаки депрессии или шизофрении. К числу триптаминов, не подпадающих под международный контроль, относятся 5-МеО-ДМТ ("альфа-О"), 5-МеО-ДПТ ("фокси-метокси"), альфа-метилтриптамин (АМТ), 4-АкО-ДМТ, 4-АкО-ДиПТ и 5-ГТФ⁵².

- 42 Imogen Thompson and others, "The benzylpiperazine (BZP)/trifluoromethylphenylpiperazine (TFMPP) and alcohol safety study: report for the Ministry of Health", 24 November 2006. Доступно на [www.ndp.govt.nz/moh.nsf/indexcm/ndp-publications-bzp-tfmp-alcohol-safety-study/\\$File/bzp-report-08.pdf](http://www.ndp.govt.nz/moh.nsf/indexcm/ndp-publications-bzp-tfmp-alcohol-safety-study/$File/bzp-report-08.pdf).
- 43 C. Wilkins and others, *Legal Party Pill Use in New Zealand: Prevalence of Use, Availability, Health Harms and 'Gateway Effects' of Benzylpiperazine (BZP) and Trifluorophenylmethylpiperazine (TFMPP)* (Auckland, Massey University, 2006).
- 44 "Эмпагогены в основном вызывают приятное ощущение расслабленности, чувства счастья, повышенной эмпатии и единения с людьми" (см. European Monitoring Centre for Drugs and Drug Addiction, "BZP and other piperazines").
- 45 United States, Department of Justice, Drug Enforcement Administration, "N-Benzylpiperazine (street names: BZP, A2, Legal E or Legal X)", Drug and Chemical Information, July 2012. Доступно на www.deadiversion.usdoj.gov/drug_chem_info/index.html; European Monitoring Centre for Drugs and Drug Addiction, *Report on the Risk Assessment of BZP in the Framework of the Council Decision on New Psychoactive Substances*, EMCDDA Risk Assessments, No. 8 (Luxembourg, Office for Official Publications of the European Communities, 2009); World Health Organization, "N-Benzylpiperazine (BZP): pre-review report", доклад, подготовленный для тридцать пятого совещания Комитета экспертов по наркомании, Хаммамет, Тунис, 4–8 июня 2012 года.
- 46 S. Elliott, "Current awareness of piperazines: pharmacology and toxicology", *Drug Testing and Analysis*, vol. 3, Nos. 7-8 (2011), pp. 430-438.
- 47 M.E. Tancer and C.E. Johanson, "The subjective effects of MDMA and mCPP in moderate MDMA users", *Drug and Alcohol Dependence*, vol. 65, No. 1 (2001), p. 97, цит. по S. Elliott, "Current awareness of piperazines: pharmacology and toxicology", *Drug Testing and Analysis*, vol. 3, Nos. 7-8 (2011), pp. 430-438.
- 48 European Monitoring Centre for Drugs and Drug Addiction, *Report on the Risk Assessment of Ketamine in the Framework of the Joint Action on New Synthetic Drugs*.

- 49 T. Okon, "Ketamine: an introduction for the pain and palliative medicine physician", *Pain Physician*, vol. 10, No. 3 (2007), pp. 493-500.
- 50 M. Collins, "Some new psychoactive substances: precursor chemicals and synthesis-driven end-products", *Drug Testing and Analysis*, vol. 3, Nos. 7-8 (2011), pp. 404-416.
- 51 Shulgin and Shulgin, *TiHKAL (Tryptamines I Have Known and Loved): The Continuation*.
- 52 United Nations Office on Drugs and Crime, *The Challenge of New Psychoactive Substances*.

г) Новые психоактивные вещества растительного происхождения

Исходя из их широкого определения, к НПВ относятся и ряд растений. В число наиболее широко потребляемых психоактивных растений, не подпадающих под международный контроль, входят крамом (*Mitragyna speciosa*), *Salvia divinorum* и кат (*Catha edulis*)⁵³.

а. Крамом

Крамом выращивается и потребляется главным образом в Юго-Восточной Азии. В традиционной тайской медицине крамом использовался как средство против диареи⁵⁴, изучалась также возможность его применения для лечения от опиоидной зависимости⁵⁵. Вместе с тем, поскольку его широко используют в рекреационных целях, он был запрещен в Таиланде и других странах, в том числе в Малайзии, Мьянме и Австралии. В малых дозах крамом является стимулятором, а в больших – седативным средством. В малых дозах он повышает физическую энергию, внимательность и способность выполнять монотонную физическую работу. При увеличении дозы он помогает ослабить физическую боль и эмоциональные переживания и создает ощущение благополучия, а затем начинает проявлять свои седативные свойства, порождая смешанное состояние бодрствования и видения снов. Абстинентный синдром у хронических потребителей крамом может проявляться в форме мышечных болей, раздражительности, плаксивости, ринореи, диареи и подергивания мускулов⁵⁶.

б. *Salvia divinorum*

Salvia divinorum – это психоактивное растение, потребление которого может приводить к диссоциативным расстройствам и которое является мощным генератором визуальных и иных галлюцинаций. Сальвинорин А – психоактивное вещество, в больших количествах содержащееся в растении, – представляет собой, судя по всему, наиболее сильнодействующий природный галлюциноген. Естественная среда произрастания растения – влажные тропические горные леса в Мексике. Столетиями местные шаманы-масатеки употребляли его с целью вызывать в своем сознании видения при проведении сеансов духовного исцеления⁵⁷. В небольших дозах оно используется также в традиционной медицине в качестве диуретического средства для лечения таких заболеваний, как диарея, анемия, головные боли и ревматизм. Потребление вызывает разного рода психоделические эффекты, в том числе воспоминания о прошлом (например, якобы посещение мест, сохранившихся в детских воспоминаниях), слияние с предметами и наложение реальностей (например, ощущение одновременного нахождения в

нескольких местах)⁵⁸. В отличие от других наркотиков, его потребление нередко вызывает дисфорию, то есть чувства печали и депрессии, а также страха. Кроме того, он может вызывать замедление сердцебиения, невнятность речи, потерю координации и, возможно, потерю сознания⁵⁹.

с. Кат

Кат – это цветковое растение, родиной которого являются Африканский Рог и Аравийский полуостров. В местных общинах традиция жевания свежих листьев ката сохраняется в течение сотен лет. Психоактивное воздействие, которое оказывает жевание ката, можно связать с содержащимися в нем многочисленными алкалоидами. Алкалоид катин (*katine*) был впервые выделен в 1887 году, катин (*catine*) – в 1930 году⁶⁰, а катинон – в 1975 году⁶¹. Стимулирующее воздействие листьев ката связано прежде всего с содержанием в нем катинона и, в меньшей степени, катина – двух веществ, контролируемых в соответствии с Конвенцией 1971 года. Кат содержит также норэфедрин⁶², который применяется, помимо прочего, в качестве прекурсора при изготовлении амфетамина⁶³ и, таким образом, подпадает под контроль в соответствии с Конвенцией 1988 года⁶⁴. При жевании одной стандартной порции ката в организм поступают его активные компоненты, что по воздействию эквивалентно потреблению примерно 5 мг амфетамина⁶⁵. Поскольку такие психоактивные вещества, как правило, содержатся в листьях ката в ограниченных количествах, жевание ката вызывает лишь умеренную эйфорию и возбуждение, а также повышенную говорливость. При воздержании от ката после его нерегулярного потребления наблюдаются такие симптомы, как умеренные депрессия и раздражительность, а после продолжительного потребления – летаргия и легкий тремор. Связанный с потреблением ката физический вред носит ограниченный характер в сравнении с другими наркотиками. Согласно Всемирной организации здравоохранения, кат не является "наркотиком, вызывающим серьезное привыкание"⁶⁶, поскольку он обладает "низким потенциалом для формирования зависимости"⁶⁷. Тем не менее потребление ката сопряжено с определенными проблемами. Кат влияет на сон, вызывая такие последствия, как позднее про-

53 United Nations Office on Drugs and Crime, *Global Smart Update 2012*, vol. 8, September 2012, pp. 4-5.

54 Karl L.R. Jansen and Colin J. Prast, "Ethnopharmacology of kratom and the *Mitragyna* alkaloids", *Journal of Ethnopharmacology*, vol. 23, No. 1 (1988), pp. 115-119.

55 H. Takayama and others, "Studies on the synthesis and opioid agonistic activities of mitragynine-related indole alkaloids: discovery of opioid agonists structurally different from other opioid ligands", *Journal of Medicinal Chemistry*, vol. 45, No. 9 (2002), pp. 1949-1956.

56 W.C. Prozialeck, J.K. Jivan and S.V. Andurkar, "Pharmacology of kratom: an emerging botanical agent with stimulant, analgesic, and opioid-like effects". *Journal of the American Osteopathic Association*, vol. 112, No. 12 (2012), pp. 792-799; J.E. Adkins, E.W. Boyer and C.R. McCurdy, "Mitragyna speciosa, a psychoactive tree from Southeast Asia with opioid activity", *Current Topics in Medicinal Chemistry*, vol. 11, No. 9 (2011), pp. 1165-1175.

57 L.J. Valdés and others, "Studies of *Salvia divinorum* (Lamiaceae), an hallucinogenic mint from the Sierra Mazateca in Oaxaca, Central Mexico", *Economic Botany*, vol. 41, No. 2 (1987), pp. 283-291.

58 D.M. Turner, *Salvinorin: The Psychedelic Essence of Salvia Divinorum* (San Francisco, Panther Press, 1996).

59 Carl Miller, "Negative effects of *Salvia divinorum*". Доступно на www.ehow.com/list_6726778_negative-effects-salvia-divinorum.html.

60 «Катинон является основным активным компонентом ката, который определяет его стимулирующее воздействие и благодаря которому кат называют "природным амфетаминном"» (см. J.P. Kelly, "Cathinone derivatives: a review of their chemistry, pharmacology and toxicology", *Drug Testing and Analysis*, vol. 3, Nos. 7-8 (2011), pp. 439-453).

61 Катинон был обнаружен в кате и затем синтезирован в 1974/1975 году в наркологической лаборатории Организации Объединенных Наций (см. К. Сендрей, "Химический состав ката", стр. 6-38); United Nations, "Etudes sur la composition chimique du khat: recherches sur la fraction phénylalkylamine", document MNAR/5/76..

62 К. Сендрей, "Химический состав ката".

63 Комитет экспертов ВОЗ по лекарственной зависимости: тридцать четвертый доклад, Серия технических докладов ВОЗ, № 942 (Женева, Всемирная организация здравоохранения, 2007 год).

64 Конвенция Организации Объединенных Наций о борьбе против незаконного оборота наркотических средств и психотропных веществ 1988 года (United Nations, Treaty Series, vol. 1582, No. 27627).

65 I. Dhaifalah and J. Santavy, "Khat habit and its health effect: a natural amphetamine", *Biomedical Papers*, vol. 148, No. 1 (2004), pp. 11-15.

66 "Khat chewing in Yemen: turning over a new leaf", *Bulletin of the World Health Organization*, vol. 86, No. 10 (October 2008), pp. 741-742.

67 Комитет экспертов ВОЗ по лекарственной зависимости: тридцать четвертый доклад.

буждение, сонливость в течение дня и снижение работоспособности. Долговременное употребление ката оказывает негативное воздействие на здоровье, приводя к ухудшению состояния зубов, гастроинтестинальным расстройствам, таким как запоры, воспаление желудка, язва и опухоли верхнего отдела желудочно-кишечного тракта, а также к сердечно-сосудистым заболеваниям, таким как аритмия и инфаркт миокарда⁶⁸. У генетически предрасположенных людей могут развиваться психозы. Страны, в которых распространено употребление ката, сообщают и о серьезных социально-экономических последствиях этого явления⁶⁹.

С. ПОЯВЛЕНИЕ И РАСПРОСТРАНЕНИЕ НОВЫХ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ В ПОСЛЕДНИЕ ГОДЫ

В последние годы сообщения об НПВ поступают из целого ряда стран. Вместе с тем то, о чем известно на сегодняшний день, возможно, представляет собой всего лишь "верхушку айсберга", поскольку систематических исследований по вопросам распространения НПВ не проводилось. Ограниченная информация, имеющаяся на данный момент, дает основания предполагать, что масштабы распространения НПВ не только не пренебрежимо малы, но, без учета каннабиса, весьма близки к масштабам распространения некоторых контролируемых наркотиков и даже превосходят их.

Распространенность на глобальном уровне

Сообщения о появлении новых психоактивных веществ поступают из ряда стран

В соответствии с принятой Комиссией по наркотическим средствам резолюцией 55/1, озаглавленной "Развитие международного сотрудничества в деле реагирования на проблемы, создаваемые новыми психоактивными веществами", в 2012 году УНП ООН разослал всем государствам-членам вопросник по НПВ, на который ответили 80 стран и территорий. Большинство ответов было получено от европейских стран (33), за которыми следовали страны и территории Азии (23), страны Америки (12), Африки (10) и Океании (2). В общей сложности о появлении НПВ сообщили 70 стран и территорий⁷⁰, то есть 88 процентов всех приславших ответы стран; НПВ не были обнаружены в последние годы только в 10 странах.

Больше всего стран, сообщивших о появлении НПВ, было в Европе (31 страна, или 44 процента всех стран мира, сообщивших о распространении НПВ). Это может быть связано с созданием системы раннего оповещения, действующей под эгидой ЕЦМНН. В Европе большинство стран, сообщивших о НПВ, – это страны Западной и Центральной Европы (22 страны). О появлении НПВ сообщила и крупнейшая страна Европы – Российская Федерация. Второе место по количеству стран занимает Азия (19 стран, или 27 процентов), в основном Восточная и Юго-Восточная Азия (11 стран) и Ближний и Средний Восток (7 стран). О появлении НПВ сообщают, в общей сложности, 11 стран Американского континента (16 процентов), в том числе все страны Северной Америки, шесть стран Южной Америки и две – Центральной Америки. В Африке сообщения о появлении НПВ поступили из семи стран (10 процентов), хотя конкретный вид НПВ смогли указать лишь две страны⁷¹.

Наибольшая доля стран, сообщивших о появлении НПВ, как процент от общего числа респондентов приходится на Океанию (100 процентов, сообщения поступили от двух стран), Европу (94 процента) и Америку (92 процента). За ними следуют страны Азии (83 процента) и Африки (70 процентов).

Группы новых психоактивных веществ, появившиеся в период с 2008 по 2012 год

Из 70 стран, сообщивших о появлении НПВ, 53 смогли представить информацию об основных группах этих веществ. Большинство стран сообщили о появлении кетамина и веществ растительного происхождения, за которыми следуют пиперазины, синтетические каннабиноиды и фенетиламины.

При этом рынки НПВ отличаются чрезвычайно высоким динамизмом. Большая часть кетамина, фенетиламинов и пиперазинов появилась в государствах-членах до 2008 года. Напротив, масштабное появление новых синтетических каннабиноидов и синтетических катинонов было отмечено лишь в последние годы. Таким образом, тип выходящего на рынок НПВ меняется в зависимости от рассматриваемого периода. До 2008 года доминирующее место на рынке занимал кетамин, за которым следовали пиперазины и фенетиламины. Напротив, в период 2008–2012 годов 66 процентов из 53 стран, представивших доклады, сообщили о появлении на их рынках новых синтетических каннабиноидов, а 51 процент – о появлении новых синтетических катинонов. Кроме того, 40 процентов стран сообщили о появлении на их рынках не подпадающих под контроль веществ растительного происхождения, 26 процентов – о пиперазинах, 17 процентов – о кетамине и 15 процентов – о фенетиламинах. Если сравнить период до 2008 года и период 2008–2012 годов, то наиболее резкий рост наблюдался в отношении количества появившихся на рынках синтетических каннабиноидов и синтетических катинонов.

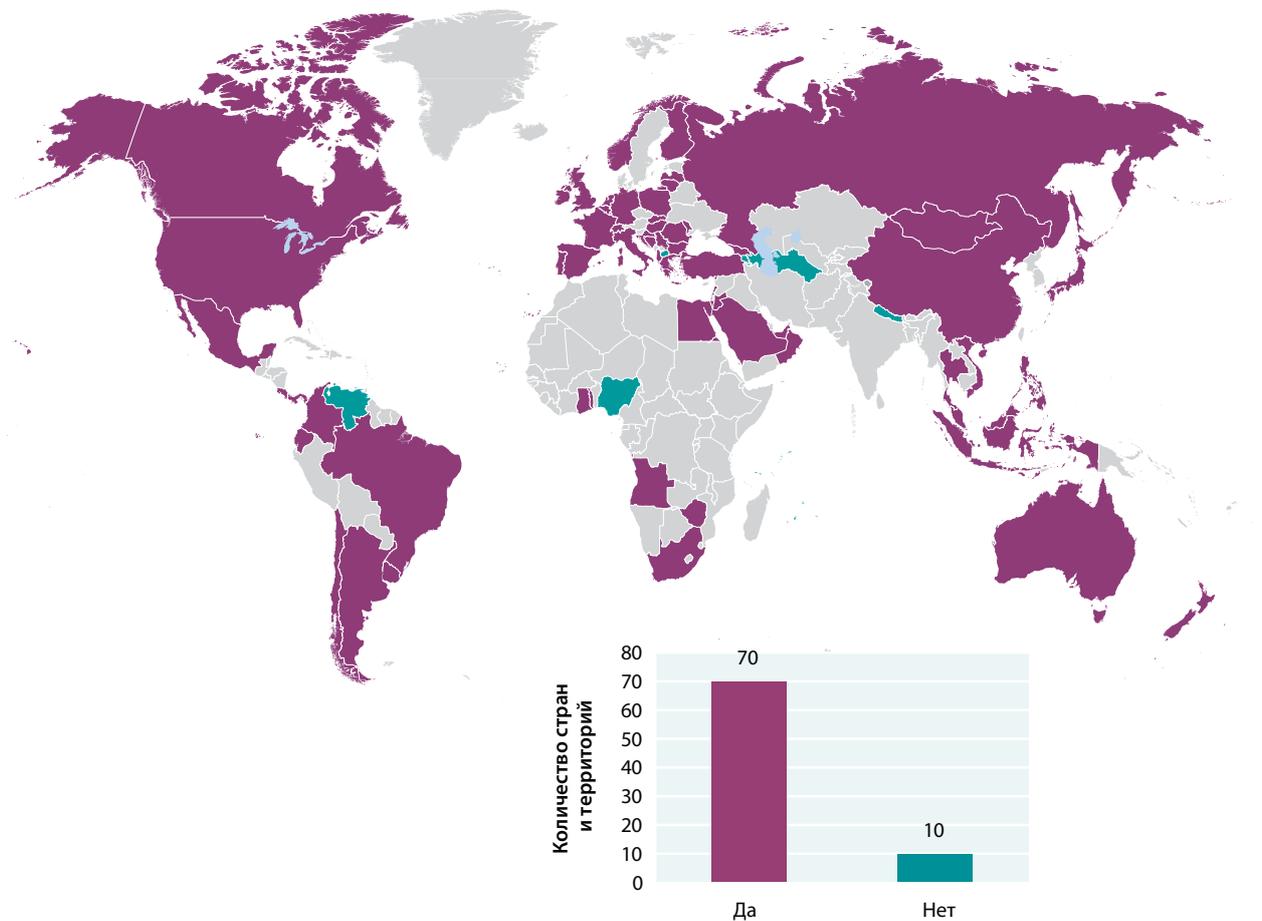
В 2009 году появилась большая часть синтетических катинонов, и они же составляли большинство новых веществ, вышедших на рынки. В 2010 году чаще всего выявлялись новые синтетические каннабиноиды. В 2011 году большую часть появившихся новых веществ вновь составили новые синтетические катиноны.

68 United States, National Institute on Drug Abuse, "DrugFacts: Khat", January 2011. Доступно на www.drugabuse.gov/publications/drugfacts/khat.

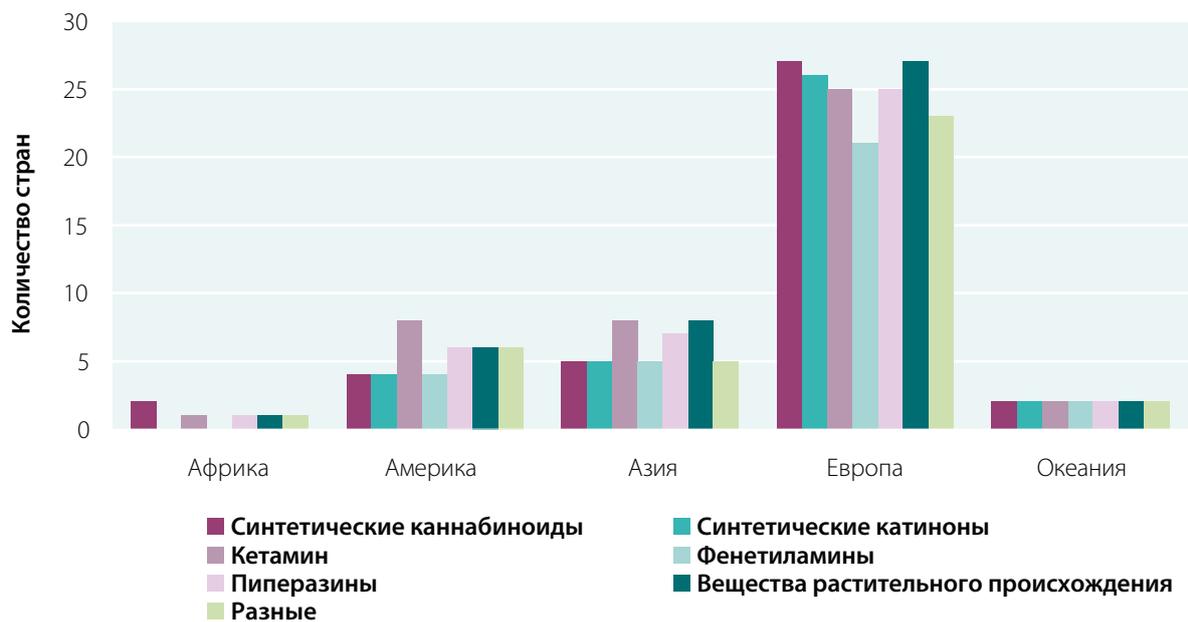
69 "Khat chewing in Yemen: turning over a new leaf", *Bulletin of the World Health Organization*, vol. 86, No. 10 (October 2008), pp. 741-742.

70 Австралия, Албания, Ангола, Андорра, Аргентина, Бахрейн, Бельгия, Болгария, Босния и Герцеговина, Бразилия, Бруней-Даруссалам, Венгрия, Вьетнам, Гана, Германия, Гонконг (Китай), Греция, Грузия, Египет, Зимбабве, Израиль, Индонезия, Иордания, Ирландия, Испания, Италия, Кабо-Верде, Канада, Китай, Колумбия, Коста-Рика, Латвия, Ливан, Литва, Лихтенштейн, Люксембург, Малайзия, Мальта, Мексика, Монголия, Нидерланды, Новая Зеландия, Норвегия, Объединенные Арабские Эмираты, Оман, Панама, Польша, Португалия, Республика Молдова, Российская Федерация, Румыния, Саудовская Аравия, Сербия, Сингапур, Словакия, Соединенные Штаты Америки, Таиланд, Того, Турция, Уругвай, Филиппины, Финляндия, Франция, Хорватия, Чили, Швейцария, Эквадор, Южная Африка и Япония.

71 United Nations Office on Drugs and Crime, *The Challenge of New Psychoactive Substances*.

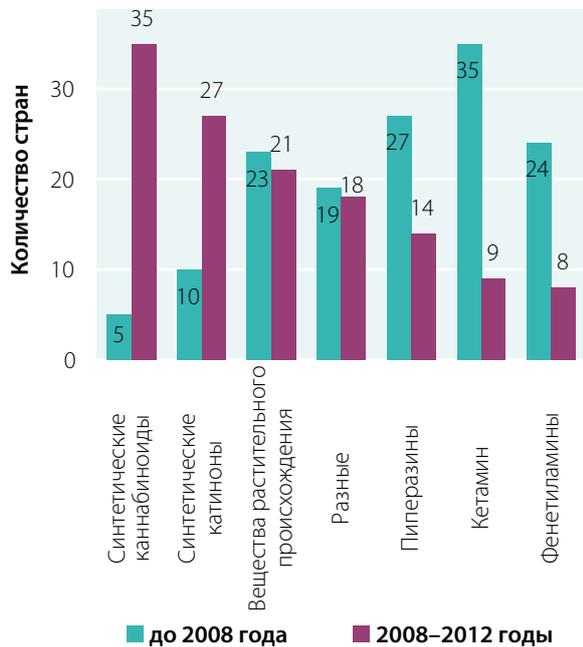
Карта 1. Появление новых психоактивных веществ в мире, по июль 2012 года

Источник: United Nations Office on Drugs and Crime, *The Challenge of New Psychoactive Substances* (Vienna, March 2013).

Рис. 1. Появление новых психоактивных веществ в регионах, по группам

Источник: United Nations Office on Drugs and Crime, *The Challenge of New Psychoactive Substances* (Vienna, March 2013).

Рис. 2. Появление новых психоактивных веществ в мире, по группам, до 2008 года и в 2008–2012 годах



Источник: Управление Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности, вопросник по новым психоактивным веществам, 2012 год.

Тенденции в сфере незаконного оборота и изъятий новых психоактивных веществ

Хотя НПВ, по определению, не подпадают под контроль на межнациональном уровне, ряд этих веществ контролируется и изымается на уровне отдельных стран. Из 70 стран и территорий, сообщивших о появлении НПВ, 61 сообщила и об

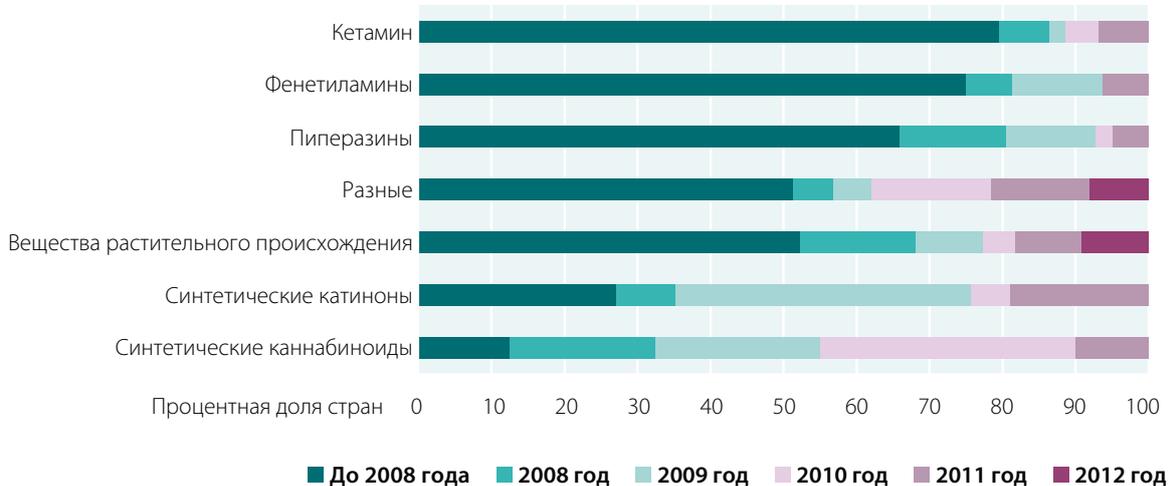
изъятиях таких веществ. Почти половина стран, изымавших НПВ, расположены в Европе (48 процентов), за ними следуют – в меньших масштабах – страны Азии (23 процента), Африки (19 процентов), Америки (16 процентов) и Океании (3 процента).

Тенденции в сфере изъятий, отражающие соответствующую деятельность в области незаконного оборота, как представляется, достаточно убедительно подтверждают представленную выше картину. По данным, представленным 42 странами, в период с 2009 по 2012 год тенденция в целом была повышательной. Подобная тенденция к увеличению изъятий отражает, помимо прочего, и увеличение количества веществ, внесенных в последние годы в ряде стран в списки контролируемых. Данные об изъятиях свидетельствуют об увеличении в период 2009–2012 годов объемов синтетических каннабиноидов и, по крайней мере до 2011 года, объемов синтетических катинонов. Кроме того, постоянно растут показатели и по категории "разные новые психоактивные вещества". Напротив, о росте объемов кетамина сообщений не было. Общие тенденции для пиперазинов и фенетиламинов, как представляется, в течение этого периода оставались достаточно стабильными. Некоторые изменения наблюдаются в отношении веществ растительного происхождения. Вплоть до 2011 года в области изъятий этих наркотиков наблюдалась тенденция к увеличению, затем показатели начали стабилизироваться.

Конкретные новые психоактивные вещества, выявленные национальными лабораториями

Лабораториям было предложено представить подробную информацию о конкретных веществах, которые они исследовали. Анализ полученных ответов показал, что, по состоянию на середину 2012 года, лаборатории в 40 странах выявили, в общей сложности, 251 НПВ. Это число превосходит совокупное число психоактивных веществ, контролируемых на сегодняшний день на международном уровне (234).

Рис. 3. Появление групп новых психоактивных веществ, по середине 2012 года
Доля стран (в процентах), сообщивших о появлении категорий новых психоактивных веществ с периода до 2008 года и по середине 2012 года



Источник: United Nations Office on Drugs and Crime, *The Challenge of New Psychoactive Substances* (Vienna, March 2013).

Таблица 1. Тенденции в сфере изъятий новых психоактивных веществ, 2009 год – середина 2012 года^а

Группа новых психоактивных веществ	2009 год	2010 год	2011 год	Первая половина 2012 года
Синтетические каннабиноиды	↑	↑	↑	↑
Синтетические катиноны	↑	↑	↑	↔
Кетамин	↔	↔	↔	↔
Фенетиламины	↔	↑	↔	↔
Пиперазины	↑	↔	↔	↓
Вещества растительного происхождения	↑	↑	↑	↔
Разные	–	↑	↑	↑

Источник: United Nations Office on Drugs and Crime, *The Challenge of New Psychoactive Substances* (Vienna, March 2013).

^а По данным, представленным 42 странами. Респондентам было предложено представить в разбивке по годам информацию о наблюдаемых тенденциях в сфере изъятий ("увеличение", "стабильный уровень", "снижение") для перечисленных выше групп НПВ. Если число респондентов, сообщивших об "увеличении", превышает число респондентов, сообщивших о "снижении" или "стабильном уровне", то в таблице указывается общее увеличение. Аналогичным образом, если количество сообщений о "снижении" превышает количество сообщений об "увеличении" или "стабильном уровне", то указывается, что имело место общее снижение. Если большинство респондентов сообщили о "стабильном уровне", то общая тенденция обозначена как "стабильный уровень".

↑ = увеличение, ↓ = снижение, ↔ = стабильный уровень, – неизвестно.

Число впервые выявленных НПВ увеличилось со 166 на 2009 год⁷² до 251 на середину 2012 года. Таким образом, в период с 2009 года по середину 2012 года общее количество выявленных НПВ увеличилось на глобальном уровне более чем на 50 процентов.

Большую часть 251 НПВ, выявленного в период с 2009 по середину 2012 года, составляли синтетические каннабиноиды (24 процента от общего числа), фенетиламины (23 процента) и синтетические катиноны (17 процентов); за ними следуют триптамины (10 процентов). На эти четыре группы веществ приходится почти три четверти (74 процента) всех выявленных НПВ, сообщения о которых поступили в УНП ООН.

Основные вещества по каждой категории были определены на основании того, сколько раз они были упомянуты государствами-членами. Чаще всего (более 50 раз) в период с 2009 по середину 2012 года лаборатории государств-членов сообщали о следующих НПВ:

- Среди синтетических каннабиноидов – JWH-018 и JWH-073
- Среди синтетических катинонов – мефедрон, МДПВ и метилон
- Среди пиперазинов – mXFP, БЗП и ТФМПП.

⁷² В это число входят новые психоактивные вещества, выявленные в течение 2006–2008 годов (53), а также несколько сообщений (11) от стран, которые не смогли точно указать год, в течение которого то или иное новое психоактивное вещество появилось на их рынках. В 2009 году впервые было выявлено, в общей сложности, 102 новых психоактивных вещества.

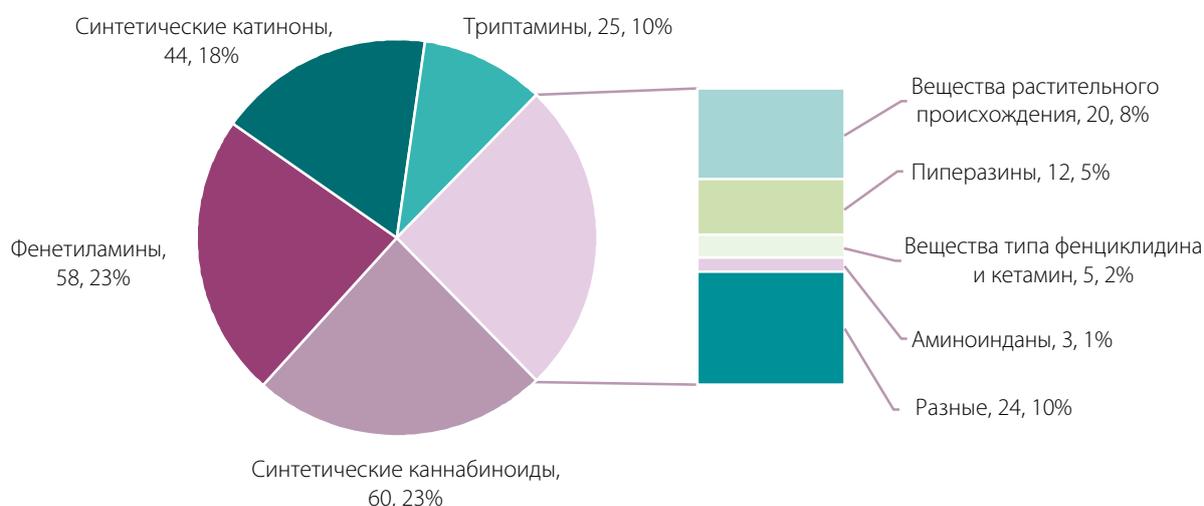
Рис. 4. Совокупное количество впервые выявленных новых психоактивных веществ на мировом уровне, 2009 год – середина 2012 года

Источник: Управление Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности, вопросник по новым психоактивным веществам, 2012 год.

Происхождение и изготовление новых психоактивных веществ

Европа – это регион, из которого поступило больше всего информации о географическом происхождении новых психоактивных веществ, причем эти вещества были изготовлены преимущественно в Азии, главным образом в странах Восточной и Южной Азии, имеющих современную химическую и фармацевтическую промышленность.

Рис. 5. Новые психоактивные вещества, выявленные национальными лабораториями, 2009 год – середина 2012 года (количество веществ и доля (в процентах) от общего количества (251) новых психоактивных веществ, о которых сообщили 40 стран)^а



Источник: Управление Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности, вопросник по новым психоактивным веществам, 2012 год.

^а Не все из 40 стран, ответивших на вопросник, представили данные за каждый год.

Таблица 2. Количество стран, назвавших тот или иной регион в качестве "основного источника" новых психоактивных веществ^а

	Регион назван в качестве основного источника					
	Азия	Европа	Америка	Африка	Океания	Всего
Представившие ответы страны расположены в:						
Европе	11	8	0	0	0	19
Азии	5	0	0	0	0	5
Америке	1	0	2	1	0	4
Африке	0	1	1	0	0	2
Океании	1	0	0	0	1	2
Всего	18	9	3	1	1	32
Основной источник (в процентах от общего количества)	56	28	9	3	3	100

Источник: Управление Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности, вопросник по новым психоактивным веществам, 2012 год.

^а Странам было предложено расположить в порядке убывания регионы, являющиеся источниками новых психоактивных веществ, "о которых поступили сообщения или которые были изъяты" на их территории; Управление Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности не проводило научную оценку полученных ответов.

Информацию о происхождении новых психоактивных веществ представили, в общей сложности, 32 страны (19 из которых – европейские), и более половины стран (56 процентов) указали в качестве основного источника появившихся на их рынках НПВ Азию, за которой следуют Европа (28 процентов) и Америка (9 процентов)⁷³. Все 5 приславших ответы стран Азии, а также страны с крупнейшими рынками НПВ в Северной Америке (Соединенные Штаты), Европе (Соединенное Королевство) и Океании (Австралия) также указали Азию в качестве основного источника. В соот-

ветствии с данными Европола⁷⁴ и Международного комитета по контролю над наркотиками⁷⁵ чаще всего в качестве стран – источников НПВ в Азии указывались Китай и Индия, хотя упоминался также ряд европейских стран, в том числе Венгрия, Испания, Нидерланды, Португалия, Соединенное

⁷³ United Nations Office on Drugs and Crime, *The Challenge of New Psychoactive Substances*. На основе информации, представленной 32 странами. Источники указываются так, как они представлены в ответах государств-членов. Соответственно, существенное влияние на результаты оказало мнение европейских стран. Управление Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности не проводило научную оценку названных источников как центров изготовления и производства.

⁷⁴ По данным изъятий на границах и расследований, проводившихся правоохранительными органами государств – членов Европейского союза, большая часть новых психоактивных веществ, выявляемых на европейских рынках, ввозится из Китая и, в меньшей степени, из Индии. По данным Европейского полицейского управления (Европола), основное производство мефедрона сосредоточено в Азии, прежде всего в Китае. Наряду с этим Европол подчеркивает, что источником некоторых новых психоактивных веществ (например, *mXFP*) являются европейские страны (см. European Monitoring Centre for Drugs and Drug Addiction and European Police Office, *EU Drug Markets Report: A Strategic Analysis*).

⁷⁵ Доклад Международного комитета по контролю над наркотиками за 2012 год.

Королевство, Украина и Чешская Республика⁷⁶. Из 19 европейских стран, представивших ответы, 58 процентов назвали основным источником Азию, а 42 процента – Европу. Две из трех представивших ответы латиноамериканских стран назвали в качестве основного источника другие американские страны. Америка в качестве основного источника была упомянута одной африканской страной. Еще одна страна Африки назвала в качестве основного источника Европу.

Большинство стран, представивших информацию о происхождении НПВ, назвали в качестве основного источника другую страну или регион, хотя при этом сообщали и об определенном отечественном производстве. Из 50 стран, представивших информацию об источнике НПВ, выявленном в их стране, более трех четвертей указали на отсутствие в их стране производства НПВ; только 12 стран (24 процента) заявили о наличии отечественного производства, в основном обслуживающего местный рынок. Об отечественном производстве сообщили несколько европейских, американских и азиатских стран. ЕЦМНН сообщил о ликвидации лабораторий по производству НПВ в Нидерландах, а также в Бельгии, Ирландии и Польше⁷⁷. Тем не менее общей характеристикой по-прежнему являются ограниченность отечественного производства и ориентация на ввоз из-за границы. Это отличается от подпольного производства контролируемых психотропных веществ, например стимуляторов амфетаминового ряда, которое обычно осуществляется в том же регионе, где сосредоточены потребители.

Роль Интернета

Очевидно, что Интернет играет важную роль в торговле НПВ, более весомую, чем в торговле запрещенными наркотиками в целом: 88 стран, ответивших на вопросник УНП ООН и имеющих внутренний рынок НПВ, отметили, что Интернет является одним из основных источников НПВ, выявленных в их стране (35 из 40 стран, давших ответ на этот вопрос). Затем НПВ доставляются потребителям, в основном воздушным транспортом или почтой.

Возрастающую роль Интернета как источника новых психоактивных веществ подтвердило целевое исследование глобальной сети, проводившееся ЕЦМНН ("краткий обзор"). Количество Интернет-магазинов, предлагающих НПВ потребителям в странах Европейского союза, увеличилось со 170 в январе 2010 года до 314 в январе 2011 года и до 693 в январе 2012 года⁷⁸.

Однако исследование, проведенное социологической службой "Евробарометр" в 2011 году среди населения 27 стран Европейского союза в возрасте 15–24 лет, не подтвердило версию официальных органов разных стран мира о ключевой роли Интернета в торговле НПВ. Лишь 7 процентов (в разных странах Европейского союза – от 0 до 27 процентов) молодых потребителей НПВ покупали эти вещества через Интернет, что намного меньше, чем те 33 процента, которые покупали их в специализированных магазинах, 36 процентов, приобретавших их на вечеринке или в клубе, или чем 54 процента, которым эти вещества предлагали друзья⁷⁹.

Это свидетельствует только о том, что при, возможно, все более широком использовании Интернета для импорта НПВ и оптовых операций с ними розничная торговля пока ведется по более традиционным каналам сбыта.

Интерес к новым психоактивным веществам, отраженный в поисковых запросах в Интернете

Данные о числе лиц, злоупотребляющих НПВ, и о размерах рынка НПВ весьма скудны. Одним из показателей, способных помочь в оценке масштабов проблемы, является число раз, когда то или иное вещество искали в Интернете. В отсутствие глобальных обследований домохозяйств относительно этих веществ поиск в Интернете представляет собой один из немногих эрзац-показателей, отражающий интерес к НПВ и, соответственно, косвенным образом – их распространенность.

Можно предположить наличие позитивной корреляции между заинтересованностью и, соответственно, поисками вещества и его фактической распространенностью. Как правило, потребители хотят получить информацию о веществах, которые они потребляют или намереваются потреблять. Родители, учителя, средства массовой информации и правоохранительные органы нередко пытаются найти информацию о конкретных веществах, потребление которых стало проблемой в их общине.

При этом есть, конечно, и возможность определенных погрешностей. Потребители НПВ могут использовать Интернет для приобретения таких веществ, что затруднительно для контролируемых веществ. Кроме того, свою роль играет и доступность Интернета. Соответственно, в глобальном масштабе поиски в Интернете сосредоточены главным образом в развитых странах. Тем не менее основные выводы могут дать общее представление о реальном состоянии дел.

Если ограничить выводы только категорией "злоупотребление веществом", то в период с 2008 по 2012 год в мире объектом поиска чаще всего являлся Спайс, за которым следовали кетамин, *Salvia divinorum* и кратом. Тем не менее каннабис по-прежнему возглавляет этот список, опережая стимуляторы амфетаминового ряда, кокаин и героин.

Полученные данные свидетельствуют о том, что в 2008–2012 годах среди НПВ (за исключением Спайса) наибольший интерес вызывали "соли для ванн" (например, мефедрон и, в меньшей степени, МДПВ), вслед за которыми шли кетамин, кат, *Salvia divinorum*, кратом, ПММА, JWH-018 и БЗП. Большинство других веществ не занимают сколько-нибудь заметного места в этом списке. Если интерес к стимуляторам амфетаминового ряда (в основном, экстази) снижался, то число поисковых запросов на "соли для ванн" росло, особенно в 2012 году, после ряда серьезных происшествий и последующих дискуссий относительно контроля над этими веществами. В 2012 году по количеству поисковых запросов в Интернете "соли для ванн" стали догонять экстази.

Анализ поисковых запросов в Интернете на химические группы основных НПВ показал, что наибольший интерес вызывают синтетические каннабиноиды, то есть основные психоактивные вещества, содержащиеся в Спайсе. Этот интерес заметно повысился в период с 2008 по 2012 год. Интерес к пиперазинам начал проявляться на глобальном уровне в 2008 году и достиг своего максимума в 2009 году, постепенно снижаясь в последующие годы. Интерес к фенетиламинам оставался относительно стабильным. Напротив, интерес к триптаминам, как представляется, в последние годы снизился. Интерес к синтетическим катинонам вырос в 2010 году и вновь – в 2012 году, причем до такой степени, что превысил в этом году интерес ко всем прочим группам НПВ, кроме синтетических каннабиноидов.

76 United Nations Office on Drugs and Crime, *The Challenge of New Psychoactive Substances*.

77 European Monitoring Centre for Drugs and Drug Addiction, *Annual Report 2012: The State of the Drugs Problem in Europe* (Luxembourg, Publications Office of the European Union, 2012).

78 Ibid.

79 Gallup Organization, *Youth Attitudes on Drugs: Analytical Report*, Flash Eurobarometer series No. 330 (European Commission, July 2011).

Рис. 6. Индекс: поисковые запросы на отдельные психоактивные вещества в Google, сделанные пользователями Интернета по всему миру, 2008–2012 годы^а

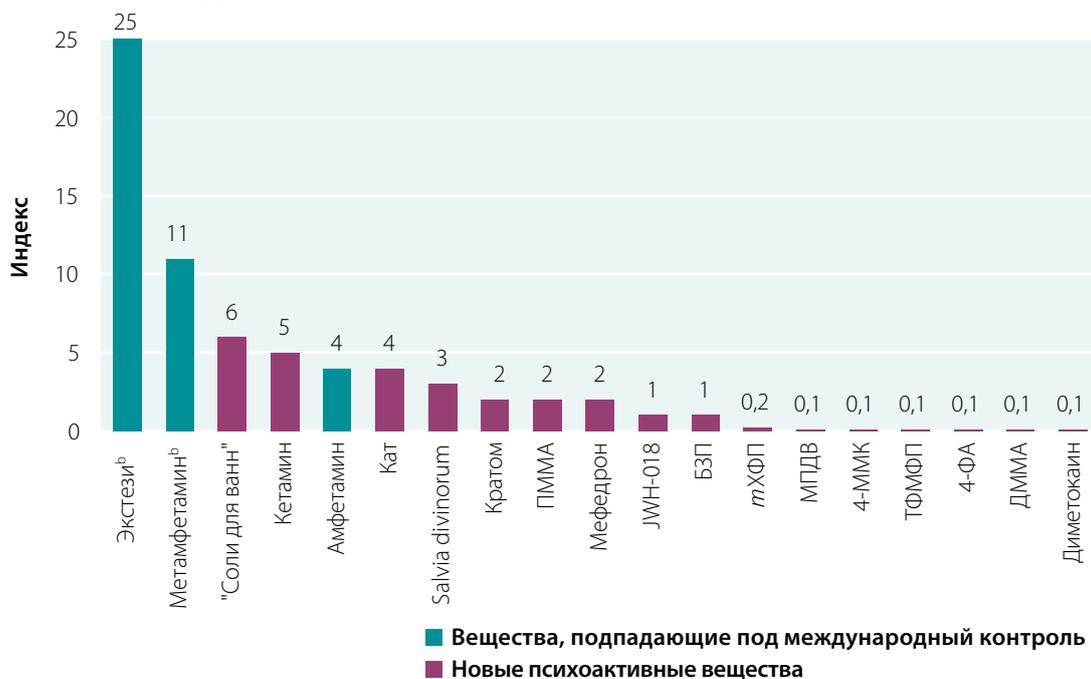


Источник: Google Trends, январь 2008 – декабрь 2012 года.

^а Цифры на рисунке показывают, сколько поисковых запросов было сделано по определенному поисковому термину в сопоставлении с другими терминами за период 2008–2012 годов в категории "злоупотребление веществами" (чтобы исключить непредусмотренные результаты поиска по запросу "Spice" в иных значениях). Данные были стандартизированы и приводятся по шкале от 0 до 100. Число 100 отражает максимальное число поисковых запросов на любое из перечисленных веществ за этот период. В данном случае 100 означает максимальное число поисковых запросов на каннабис в ноябре 2012 года. Среднее значение для каждого поискового термина рассчитано еженедельно за период 2008–2012 годов и показано на рисунке.

^б Стимуляторы амфетаминового ряда: экстази, включая поисковые термины МДМА, "амфетамин", "метамфетамин", "яба" и "шабу".

Рис. 7. Индекс: поисковые запросы на стимуляторы амфетаминового ряда и новые психоактивные вещества (исключая Спайс) в Google, сделанные пользователями Интернета по всему миру, 2008–2012 годы^а



Источник: Google Trends, январь 2008 – декабрь 2012 года.

^а Число 100 отражает максимальное число поисковых запросов на любое из перечисленных веществ за период с 1 января 2008 года по 31 декабря 2012 года. В данном случае 100 означает максимальное число поисковых запросов на "соли для ванн" за неделю с 27 мая по 2 июня 2012 года (фильтр для запросов не использовался).

^б Экстази, включая поисковый термин МДМА; "метамфетамин", включая поисковые термины "яба" и "шабу".

Распространенность новых психоактивных веществ на региональном уровне

Европа

Регионом, где мониторинг появления НПВ проводится наиболее тщательно, до сих пор была Европа, а именно страны Европейского союза. ЕЦМНН совместно с Европол создали Европейскую систему раннего оповещения о появлении НПВ. При обнаружении НПВ в какой-либо стране информация о его изготовлении, обороте и потреблении направляется государством в Европол и ЕЦМНН. Система раннего оповещения действует в 27 странах Европейского союза, а также в Норвегии и двух странах – кандидатах на вступление в Европейский союз – Хорватии и Турции. С помощью системы раннего оповещения в 2005–2012 годах было выявлено в общей сложности 236 веществ, что составляет более 90 процентов веществ, которые были выявлены в мире и о которых было сообщено УНП ООН (251). В последние годы тенденция к увеличению сообщений прослеживается все более отчетливо.

Деятельность по мониторингу началась в июне 1997 года с принятия совместного решения об обмене информацией, оценке рисков и контроле над новыми синтетическими наркотиками. Впоследствии это решение было заменено решением 2005/387 Совета Европейского союза об обмене информацией, оценке рисков и контроле над НПВ⁸⁰.

В соответствии с совместным решением 1997 года через систему раннего оповещения были получены сообщения о более чем 30 новых синтетических наркотиках. Выявлялись в основном не подпадающие под контроль фенетиламины и триптамины и, реже, катиноны и пиперазины⁸¹.

Для сравнения: через систему раннего оповещения в период 2005–2012 годов были получены официальные уведомления о 236 новых веществах, что свидетельствовало о возрастании важности проблемы НПВ в Европе. В 2012 году были выявлены 73 новых вещества⁸², тогда как в 2011 году – 49, в 2010 – 41, в 2009 – 24⁸³, а в период с 2000 по 2005 год этот показатель составлял в среднем 5 веществ ежегодно⁸⁴.

Если среди веществ, выявленных в период после принятия совместного решения 1997 года, преобладали фенетиламины и триптамины, то вещества, выявленные в период с 2010 по 2012 год, относились преимущественно к следующим категориям: синтетические каннабиноиды (64), за которыми шли "другие новые психоактивные вещества" (40), синтетические катиноны (28), фенетиламины (24), триптамины (5) и пиперазины (2)⁸⁵. В 2012 году четвертый год подряд большинство выявленных новых веществ относилось к категории синтетических каннабиноидов (30 новых веществ), за которыми шли "другие новые психоактивные вещества" (19)⁸⁶.

80 European Monitoring Centre for Drugs and Drug Addiction and European Police Office, *Early-Warning System on New Psychoactive Substances: Operating Guidelines*, pp. 11-15.

81 Ibid.

82 European Monitoring Centre for Drugs and Drug Addiction and European Police Office, *EU Drug Markets Report: A Strategic Analysis*.

83 European Monitoring Centre for Drugs and Drug Addiction, *Annual Report 2012: The State of the Drugs Problem in Europe*, p. 89.

84 United Nations Office on Drugs and Crime, *Global Smart Update 2012*, vol. 8, September 2012.

85 European Monitoring Centre for Drugs and Drug Addiction, *Annual Report 2012: The State of the Drugs Problem in Europe*, p. 90.

86 European Monitoring Centre for Drugs and Drug Addiction and European Police Office, "EMCDDA-EuroPol 2011 annual report on the implementation of Council decision 2005/387/JHA", p. 9.

Рис. 8. Динамика выявления новых психоактивных веществ, сообщения о которых поступали в систему раннего оповещения, 2005–2011 годы



Источник: European Monitoring Centre for Drugs and Drug Addiction and European Police Office, *EU Drug Markets Report: A Strategic Analysis* (Luxembourg, Publications Office of the European Union, 2013).

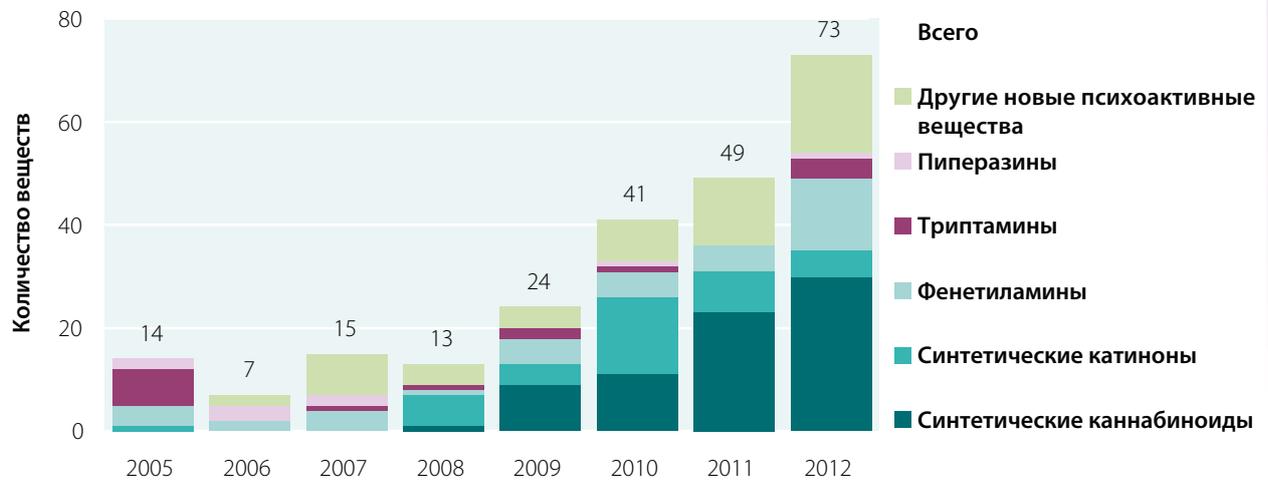
Сравнение числа НПВ, выявленных в 2005–2008 и в 2009–2012 годах, показывает, что заметнее всего выросло число выявленных синтетических каннабиноидов и синтетических катинонов, за которыми шли "другие новые психоактивные вещества" и фенетиламины. С другой стороны, сократилось число впервые выявленных триптаминов и пиперазинов.

Обследование, проведенное социологической службой "Евробарометр" в 2011 году в странах Европейского союза с участием 12 тыс. случайно отобранных молодых людей, показало, что в среднем около 2,9 млн. молодых людей, или 4,8 процента населения в возрасте 15–24 лет, пробовали разрешенные вещества, имитирующие воздействие запрещенных наркотиков. Этот показатель не так уж мал – он составляет примерно пятую часть показателя потребления каннабиса в течение жизни за 2011 год в той же возрастной группе. Иными словами, он соответствует примерно половине от общего числа людей в возрасте 15–24 лет, потреблявших в течение 2004 года запрещенные наркотики, исключая каннабис⁸⁷.

Применяемое в обследовании службы "Евробарометр" определение разрешенных веществ, имитирующих воздействие запрещенных наркотиков, относится к психоактивным веществам, не контролируемым на национальном уровне. Поскольку на национальном уровне контролируется больше веществ, чем на международном уровне, число разрешенных веществ, имитирующих воздействие запрещенных наркотиков, несколько меньше числа НПВ. Поэтому общий показатель распространенности НПВ в Европейском союзе, возможно, выше, чем о том позволяют судить данные

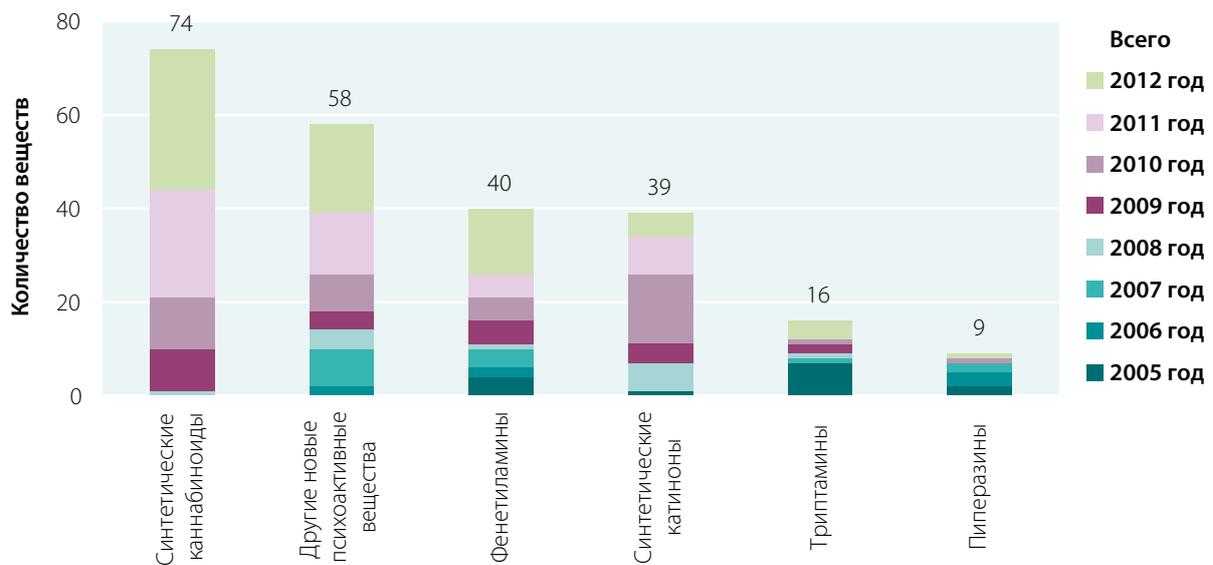
87 Данные за 2011 год отсутствуют.

Рис. 9. Ежегодное количество новых психоактивных веществ, сообщения о которых впервые поступали через систему раннего оповещения Европейского центра мониторинга наркотиков и наркомании, 2005–2012 годы



Источник: European Monitoring Centre for Drugs and Drug Addiction and European Police Office, *EU Drug Markets Report: A Strategic Analysis* (Luxembourg, Publications Office of the European Union, 2013).

Рис. 10. Основные группы новых психоактивных веществ, выявленные через систему раннего оповещения Европейского центра мониторинга наркотиков и наркомании, 2005–2012 годы



Источник: Расчеты Управления Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности на основе публикации Европейского центра мониторинга наркотиков и наркомании и Европейского полицейского управления: European Monitoring Centre for Drugs and Drug Addiction and European Police Office, *EU Drug Markets Report: A Strategic Analysis* (Luxembourg, Publications Office of the European Union, 2013).

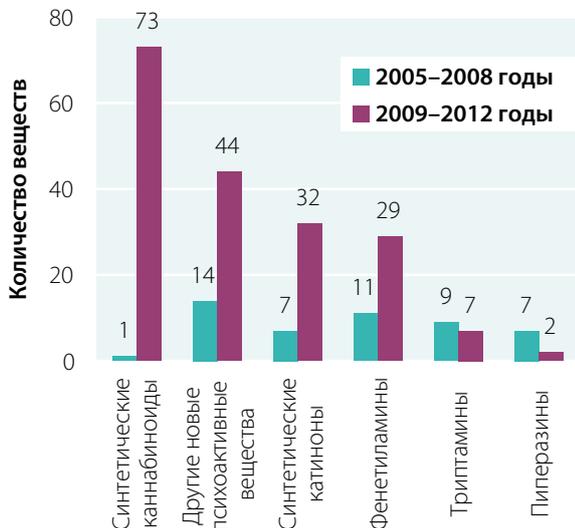
о распространенности разрешенных веществ, имитирующих воздействие запрещенных наркотиков. С другой стороны, потребители могут считать разрешенными многие из веществ, продаваемых на рынке под названием "легальная дурь", даже если эти вещества подпадают под национальный контроль, поэтому на практике полученные данные о распространенности разрешенных веществ, имитирующих воздействие запрещенных наркотиков, могут быть весьма близки к показателям распространенности НПВ.

Как и предполагалось, распространенность потребления в течение жизни разрешенных веществ, имитирующих воздействие запрещенных наркотиков, с возрастом увеличива-

ется – с 3,6 процента среди населения Европейского союза в возрасте 15–18 лет до 5,6 процента в возрастных группах 19–21 и 22–24 лет. Тем не менее увеличение с возрастом показателя распространенности потребления таких веществ в течение жизни выражено не столь очевидно, как для каннабиса, и это может быть объяснено менее продолжительным, в сравнении с каннабисом, пребыванием на рынке веществ, имитирующих воздействие запрещенных наркотиков.

Данные обследования службы "Евробарометр" и Европейского проекта обследования школ по проблеме потребления алкоголя и наркотиков (ЭСПАД) показали статистически значимое снижение потребления каннабиса и, соответственно, наркотиков в целом среди подростков в Европе

Рис. 11. Основные группы новых психоактивных веществ, выявленных через систему раннего оповещения Европейского центра мониторинга наркотиков и наркомании, 2005–2008 годы в сравнении с 2009–2012 годами



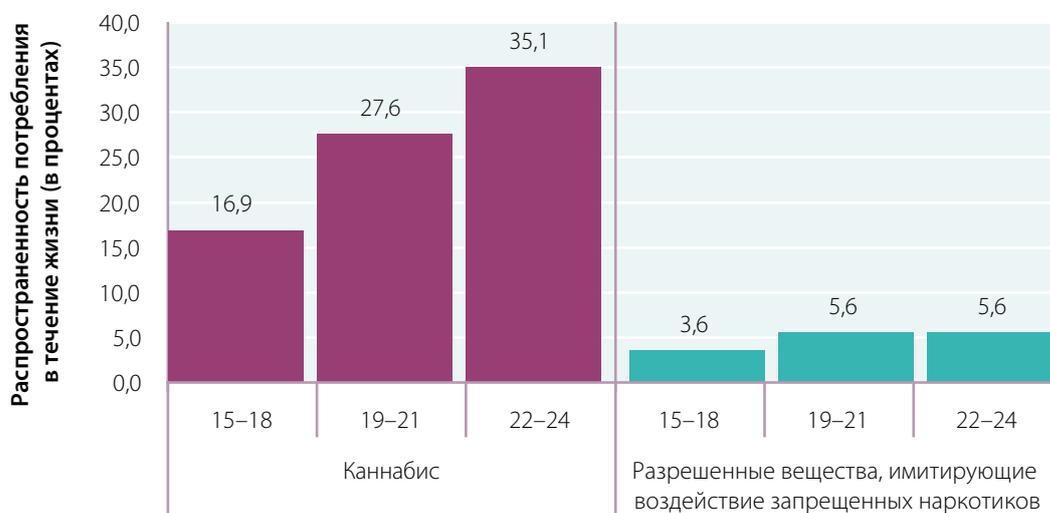
Источник: Расчеты Управления Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности на основе публикации Европейского центра мониторинга наркотиков и наркомании и Европейского полицейского управления: European Monitoring Centre for Drugs and Drug Addiction and European Police Office, *EU Drug Markets Report: A Strategic Analysis* (Luxembourg, Publications Office of the European Union, 2013).

Рис. 12. Распространенность потребления в течение жизни запрещенных наркотиков и разрешенных веществ, имитирующих воздействие запрещенных наркотиков, среди населения Европейского союза в возрасте 15–24 лет, 2002–2011 годы



Источник: Расчеты Управления Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности на основе публикации Европейского центра мониторинга наркотиков и наркомании и Европейского полицейского управления: European Monitoring Centre for Drugs and Drug Addiction and European Police Office, *EU Drug Markets Report: A Strategic Analysis* (Luxembourg, Publications Office of the European Union, 2013).

Рис. 13. Распространенность потребления в течение жизни каннабиса и разрешенных веществ, имитирующих воздействие запрещенных наркотиков, среди лиц в возрасте 15–24 лет, по возрастным группам, в 27 странах Европейского союза, 2011 год



Источник: Gallup Organization, *Youth Attitudes on Drugs: Analytical Report*, Flash Eurobarometer series No. 330 (European Commission, July 2011).

Рис. 14. Распространенность потребления в течение жизни запрещенных наркотиков и разрешенных веществ, имитирующих воздействие запрещенных наркотиков, среди подростков в Европейском союзе^а, 2003/04–2011 годы



Источник: Gallup Organization, *Youth Attitudes on Drugs: Analytical Report*, Flash Eurobarometer series No. 330 (European Commission, July 2011); and Taylor Nelson Sofres, *Young People and Drugs*, Flash Eurobarometer series No. 158 (European Commission, June 2004); B. Hibell and others, *The 2011 ESPAD Report: Substance Use among Students in 36 European Countries* (Stockholm, Swedish Council for Information on Alcohol and Other Drugs, 2012).

^а Существуют проблемы сопоставимости, связанные с различиями в выбранных для анализа возрастных группах (15–16 лет в обследовании ЭСПАД и 15–18 лет в обследовании "Евробарометр"), целевых групп (подростки, посещающие школы, в обследовании ЭСПАД и учащаяся и неучащаяся молодежь в обследовании "Евробарометр"), размерах выборки (обследование ЭСПАД – 103 тыс. учащихся школ Европы; обследование "Евробарометр" – 12 300 молодых людей из 27 стран – членов Европейского союза, в том числе 4600 человек в возрасте 15–18 лет) и в методологии (заполнение анкет в классах в обследовании ЭСПАД, телефонный опрос в обследовании "Евробарометр"). Тем не менее результаты – в широком их понимании – дают адекватные порядковые величины.

^б Данные за 2004 год относятся к 15 странам – членам Европейского союза, данные за 2011 год – к 27 странам – членам Европейского союза.

в течение последних десяти лет⁸⁸. По данным ЭСПАД, показатели распространенности потребления запрещенных наркотиков, исключая каннабис, в период с 2003 по 2011 год оставались в основном стабильными. Напротив, потребление разрешенных веществ, имитирующих воздействие запрещенных наркотиков, как представляется, возросло. Если десять лет назад показатель распространенности потребления в течение жизни разрешенных веществ, имитирующих воздействие запрещенных наркотиков, как представляется, был пренебрежимо мал, то в 2011 году он вырос до 3,6 процента среди подростков в возрасте 15–18 лет. В некоторых странах (Ирландии и Польше) показатели потребления разрешенных веществ, имитирующих воздействие запрещенных наркотиков, среди молодежи даже выше, чем показатели потребления других наркотиков, а в ряде стран, в том числе в Латвии, Литве, Словении, Соединенном Королевстве и Швеции, уровень их потребления приближается к уровню потребления других наркотиков, за исключением каннабиса⁸⁹.

При корректировке на возрастную группу 15–18 лет показатели распространенности потребления в течение жизни разрешенных веществ, имитирующих воздействие запрещенных наркотиков, в Европейском союзе, как представляется, несколько ниже, чем показатели потребления амфетаминов, выявленные в ходе Европейского проекта обследования школ по проблеме потребления алкоголя и наркотиков, примерно равны показателям по экстази и выше, чем соответствующие европейские показатели по кокаину, ЛСД или героину⁹⁰.

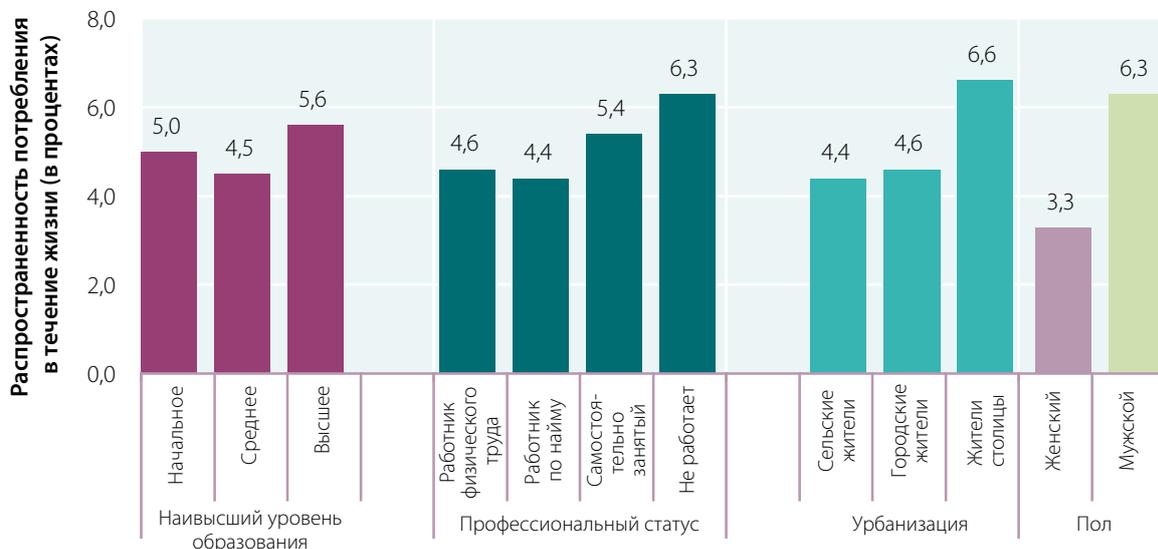
Как и в случае с другими наркотиками, потребление разрешенных веществ, имитирующих воздействие запрещенных наркотиков, распространено среди мужчин шире, чем среди женщин, в городах шире, чем в сельских районах, а среди неработающего населения шире, чем среди тех, кто имеет работу. Показатели их потребления немного выше средних у тех, кто имеет только начальное образование, и ниже средних у получивших среднее образование; показатели потребления повышаются с повышением уровня образования

88 B. Hibell and others, *The 2011 ESPAD Report: Substance Use among Students in 36 European Countries* (Stockholm, Swedish Council for Information on Alcohol and Other Drugs, 2012).

89 Выражение "приближается" определяется здесь как разница менее 1 процентного пункта между показателями распространенности потребления в течение жизни "запрещенных наркотических веществ, исключая каннабис" (обследование ЭСПАД, 2011 год) и "разрешенных веществ, имитирующих воздействие запрещенных наркотиков" (обследование "Евробарометр", 2011 год).

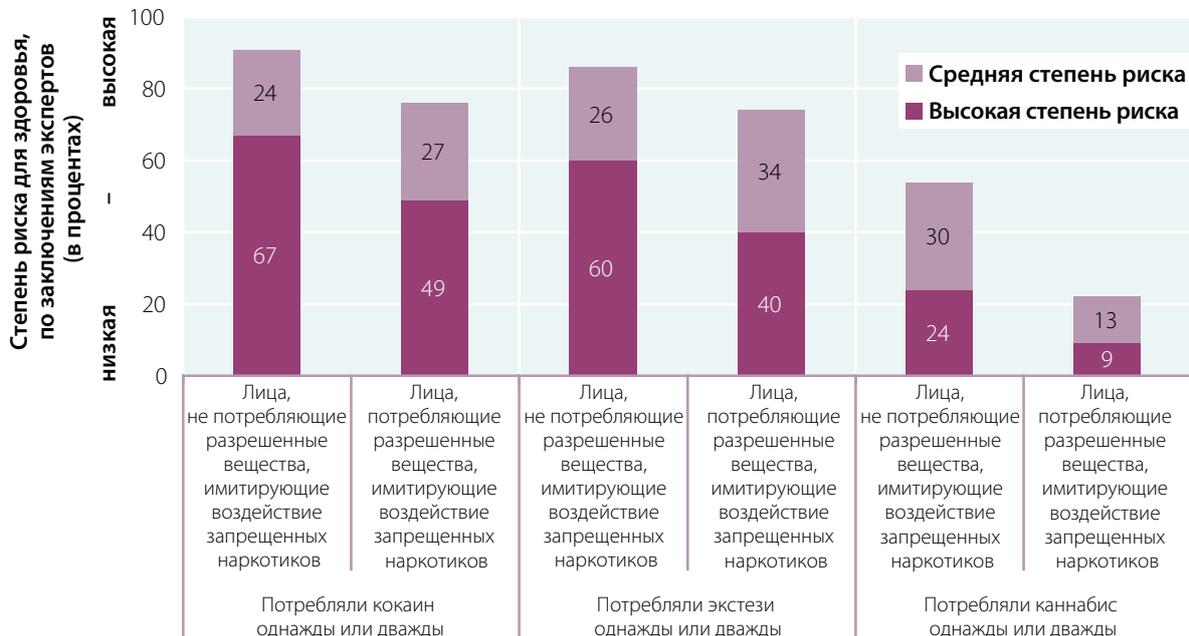
90 Gallup Organization, *Youth Attitudes on Drugs: Analytical Report*; B. Hibell and others, *The 2011 ESPAD Report: Substance Use among Students in 36 European Countries* (Stockholm, Swedish Council for Information on Alcohol and Other Drugs, 2012); B. Hibell and others, *The ESPAD Report 2003: Alcohol and Other Drug Use Among Students in 35 European Countries* (Stockholm, Swedish Council for Information on Alcohol and Other Drugs and Pompidou Group of the Council of Europe, 2004); and Council of Europe, *Alcohol and Drug Use Among European 16-18 Year Old Students – Data from the ESPAD Project*, February 2007..

Рис. 15. Потребление разрешенных веществ, имитирующих воздействие запрещенных наркотиков, среди молодежи (в возрасте 15–24 лет) в 27 странах Европейского союза, в 2011 году, в разбивке по социально-демографическим характеристикам



Источник: Gallup Organization, *Youth Attitudes on Drugs: Analytical Report*, Flash Eurobarometer series No. 330 (European Commission, July 2011).

Рис. 16. По заключениям экспертов, риски для здоровья, связанные с потреблением запрещенных наркотиков, для лиц, потребляющих и не потребляющих разрешенные вещества, имитирующие воздействие запрещенных наркотиков, в Европейском союзе, 2011 год



Источник: Gallup Organization, *Youth Attitudes on Drugs: Analytical Report*, Flash Eurobarometer series No. 330 (European Commission, July 2011).

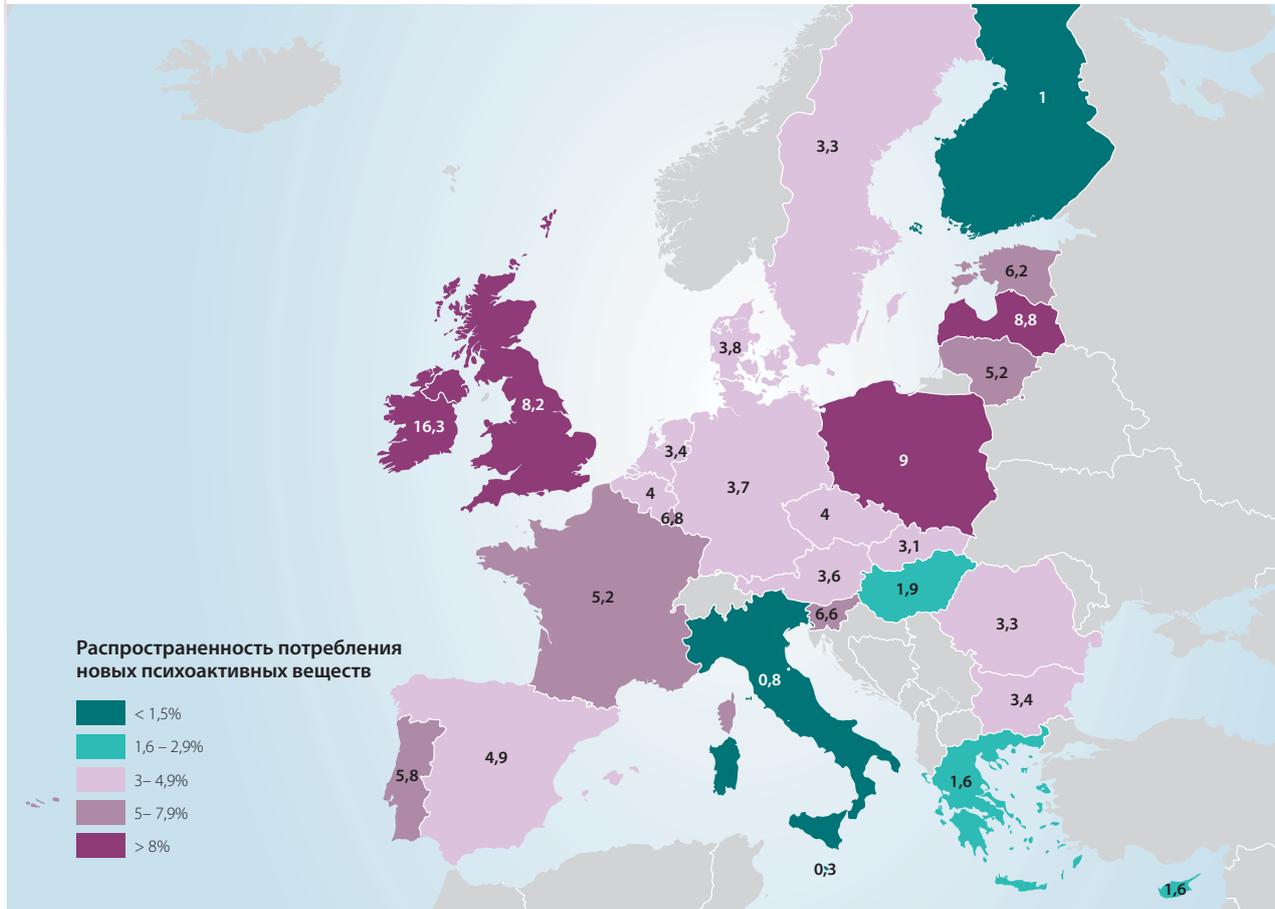
(хотя более высокий показатель распространенности потребления в течение жизни у лиц, имеющих более высокий уровень образования, связан и с тем фактом, что эти лица старше по возрасту). Эта зависимость представляет U-образную кривую (или перевернутую J-образную кривую⁹¹), которая характерна для многих мировых рынков

наркотиков, отражая уровень доходов и образования потребителей.

Большинство потребителей разрешенных веществ, имитирующих воздействие запрещенных наркотиков, а) получили эти вещества от друзей (54 процента), б) получили их на вечеринке или в клубе (36 процентов), в) покупали их в специализированных магазинах (33 процента) или д) покупали их через Интернет (7 процентов).

91 *Всемирный доклад о наркотиках за 2012 год*, стр. 126.

Карта 2. Опыт потребления разрешенных веществ, имитирующих воздействие запрещенных наркотиков, в Европейском союзе среди лиц в возрасте 15–24 лет, 2011 год



Источник: Gallup Organization, *Youth Attitudes on Drugs: Analytical Report*, Flash Eurobarometer series No. 330 (European Commission, July 2011).

Источником значительной доли этих веществ были "магазины курительных смесей", или смартшопы, в Италии (60 процентов), Нидерландах (60 процентов) и Ирландии (57 процентов). Роль Интернета как источника была выше средней в Швеции (27 процентов), Германии (18 процентов), Дании (14 процентов), Эстонии (14 процентов), Финляндии (11 процентов), Чешской Республике (11 процентов) и Латвии (9 процентов).

Потребители разрешенных веществ, имитирующих воздействие запрещенных наркотиков, демонстрировали более низкую степень восприятия риска неблагоприятного воздействия на здоровье, связанного с потреблением запрещенных наркотиков, нежели население в целом. Поскольку уровень восприятия риска зачастую связан с фактическим потреблением, потребители разрешенных веществ, имитирующих воздействие запрещенных наркотиков, как представляется, более склонны пробовать и другие наркотики, в том числе кокаин, экстази и каннабис.

Потребление разрешенных веществ, имитирующих воздействие запрещенных наркотиков, и потребление каннабиса нередко сопутствуют друг другу. Так, в Европейском союзе 85 процентов потребителей разрешенных веществ, имитирующих воздействие запрещенных наркотиков, потребляют и каннабис, тогда как среди тех, кто не потребляет разрешенных веществ, имитирующих воздействие запрещенных наркотиков, потребители каннабиса составляют 23 процента (возрастная группа 15–24 лет). Аналогичным образом, 31 процент тех, кто потреблял каннабис в течение жизни

в (невзвешенной) выборке⁹², пробовали разрешенные вещества, имитирующие воздействие запрещенных наркотиков, тогда как среди тех, кто не потреблял каннабис, этот показатель оказался пренебрежимо малым (0,8 процента)⁹³.

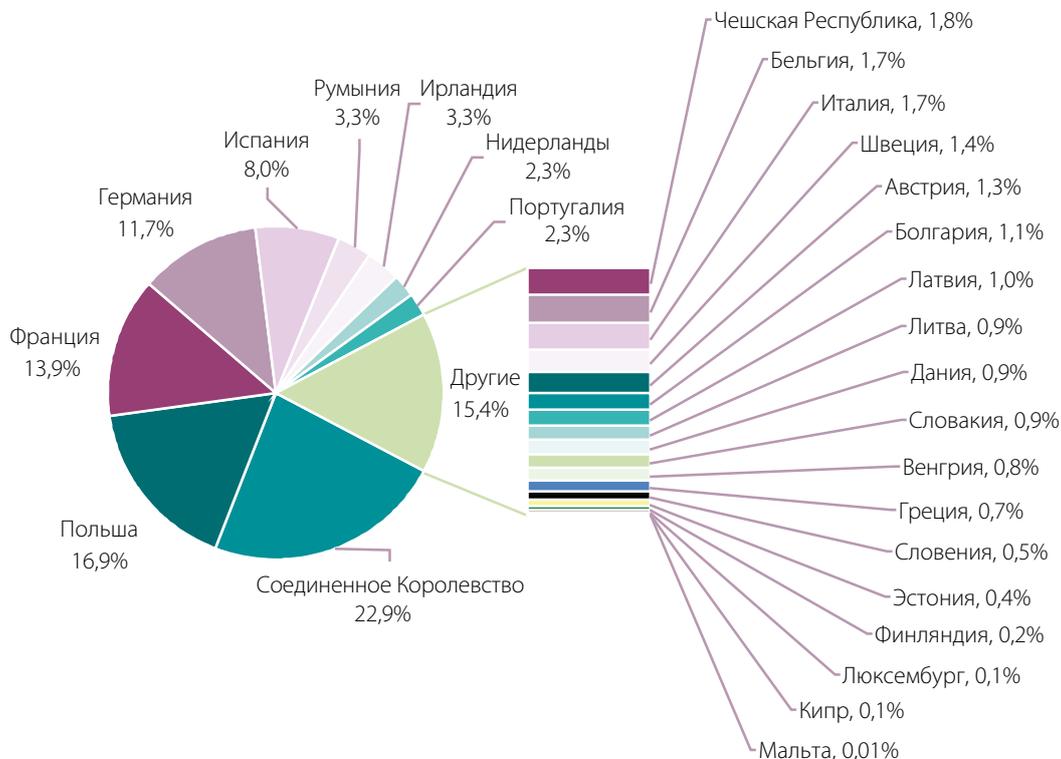
Показатели потребления в течение жизни разрешенных веществ, имитирующих воздействие запрещенных наркотиков, в отдельных странах Европейского союза колебались от 0,3 процента на Мальте до более 16 процентов в Ирландии. Показатели, превышающие средний по Европе (4,8 процента), были отмечены (в порядке убывания) в Ирландии, Польше, Латвии и Соединенном Королевстве, за которыми следуют Люксембург, Словения, Эстония, Португалия, Литва, Франция и Испания.

Вместе с тем к данным по странам следует подходить с осторожностью, поскольку выборки по отдельным странам были небольшими (примерно 500 человек в обследовании "Евро-

⁹² В выборку вошли примерно по 500 жителей более крупных стран и по 250 жителей менее крупных стран – в общей сложности примерно 12 тыс. жителей Европейского союза. Приводимые здесь расчеты основаны на данных невзвешенной выборки, в которую вошли примерно 12 тыс. человек. При расчете числа наркопотребителей на основе фактической численности населения (в возрасте 15–24 лет) в каждой стране доля потребителей разрешенных веществ, имитирующих воздействие запрещенных наркотиков, среди потребителей каннабиса снижается с 30 процентов до менее чем 20 процентов.

⁹³ Расчеты УНП ООН на основе данных Gallup Organization, *Youth Attitudes on Drugs: Analytical Report*.

Рис. 17. Распределение потребителей разрешенных веществ, имитирующих воздействие запрещенных наркотиков, по странам Европейского союза (всего: 2,9 млн. потребителей в течение жизни в возрастной группе 15–24 лет, на основе выборки в 12 313 человек, опрошенных в странах Европейского союза в мае 2011 года)



Источник: Расчеты УНП ООН на основе данных Gallup Organization, *Youth Attitudes on Drugs: Analytical Report*, Flash Eurobarometer series no. 330 (European Commission, July 2011), и данные Организации Объединенных Наций по народонаселению.

барометр»). Кроме того, авторы прямо указывали, что «представление о веществах, относимых к категории "новые психоактивные вещества", в разных странах могло варьироваться»⁹⁴.

Общая численность тех, кто потреблял в течение жизни разрешенные вещества, имитирующие воздействие запрещенных наркотиков, среди населения Европейского союза в возрасте 15–24 лет составляла в 2011 году, по расчетам на основе данных о распространенности, полученных в ходе обследования "Евробарометр", и данных Организации Объединенных Наций по народонаселению, 2,9 млн. человек. Крупнейшим в Европейском союзе рынком разрешенных веществ, имитирующих воздействие запрещенных наркотиков, является Соединенное Королевство (разрешенные вещества, имитирующие воздействие незаконных наркотиков, здесь пробовали 670 тыс. человек в возрасте 15–24 лет, или 23 процента от общей численности потребителей этих веществ в Европейском союзе), за которым следуют Польша (490 тыс. человек, или 17 процентов), Франция (400 тыс. человек, или 14 процентов), Германия (340 тыс. человек, или 12 процентов) и Испания (230 тыс. человек, или 8 процентов). На эти пять стран приходится почти три четверти (73 процента) всех, кто пробовал разрешенные вещества, имитирующие воздействие запрещенных наркотиков, в Европейском союзе.

Имеющиеся данные свидетельствуют о том, что значительно варьируется не только общее потребление НПВ в разных

странах, но и потребление конкретных веществ. В зависимости от страны могут потребляться синтетические каннабиноиды, мефедрон и даже кетамин.

Ирландия: потребление новых психоактивных веществ в связи с потреблением некоторых веществ

Самый высокий в Европе показатель распространенности потребления разрешенных веществ, имитирующих воздействие запрещенных наркотиков, был зафиксирован в Ирландии (для возрастной группы 15–24 лет показатель распространенности потребления в течение жизни составил в 2011 году 16,3 процента)⁹⁵. К числу наиболее распространенных в Ирландии НПВ относятся Спайс, различные производные катинона, пиперазины, ряд продуктов, продаваемых в качестве разрешенной альтернативы экстази, ЛСА (продукты, продаваемые в качестве разрешенной альтернативы ЛСД) и кратом, продаваемый в качестве разрешенной альтернативы опиатам⁹⁶.

Исследование, проведенное среди молодежи в возрасте 15–18 лет, показало, что показатель распространенности потребления в течение жизни "разрешенных таблеток для вечеринок" составил в 2008 году для школьников 6,8 процента – второй по величине показатель после каннабиса.

⁹⁵ Gallup Organization, *Youth Attitudes on Drugs: Analytical Report*.

⁹⁶ "Legal highs and head shops: some basic facts". Доступно на www.drugs.ie/resourcesfiles/guides/Legal_highs_%26_headshops_leaflet.pdf.

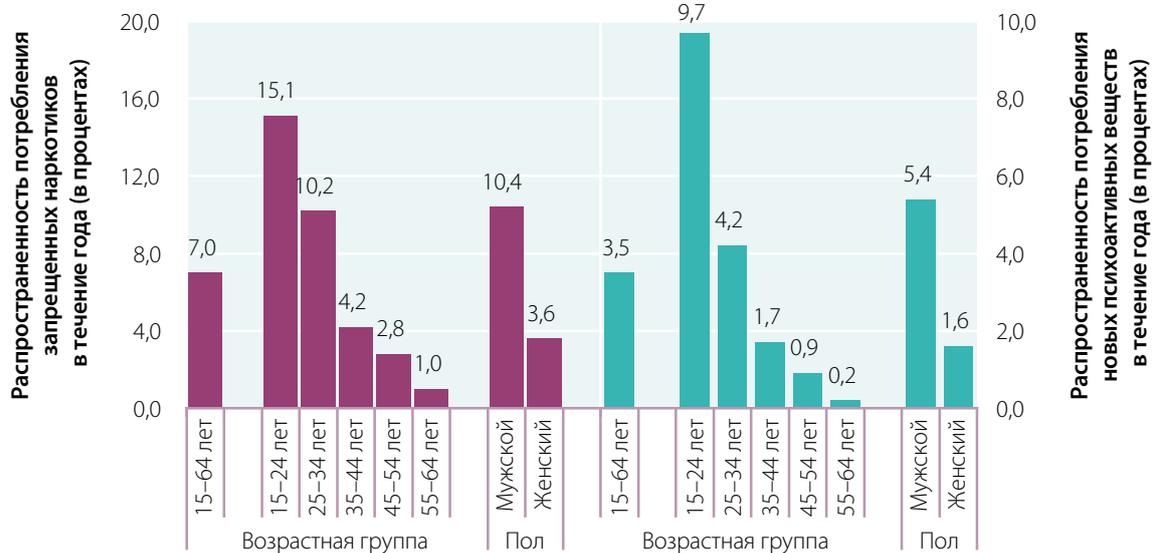
⁹⁴ Расчеты УНП ООН на основе данных Gallup Organization, *Youth Attitudes on Drugs: Analytical Report*.

Рис. 18. Ирландия: показатель распространенности потребления новых психоактивных веществ в течение года в сопоставлении с веществами, подпадающими под международный контроль, среди населения в возрасте 15–24 лет, 2010/11 год



Источник: National Advisory Committee on Drugs and Public Health Information and Research Branch, "Drug use in Ireland and Northern Ireland: first result from the 2010/11 drug prevalence survey", Bulletin 1, November 2011.

Рис. 19. Ирландия: социодемографические характеристики потребления новых психоактивных веществ в сопоставлении с запрещенными наркотиками, 2010/11 год



Источник: National Advisory Committee on Drugs and Public Health Information and Research Branch, "Drug use in Ireland and Northern Ireland: first result from the 2010/11 drug prevalence survey", Bulletin 1, November 2011.

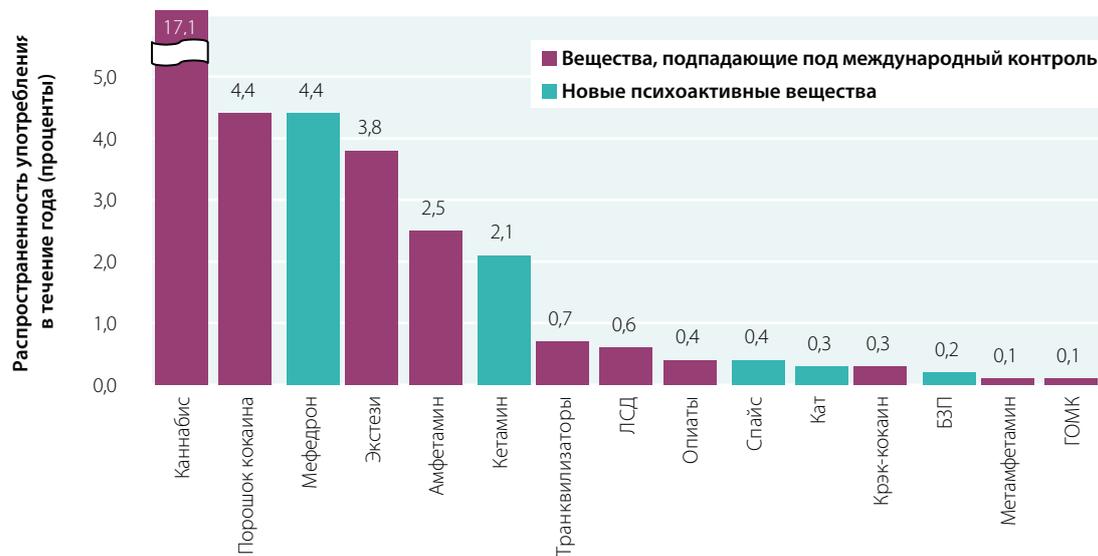
Этот показатель резко возрос – до 23,4 процента⁹⁷ – среди тех, кто бросил школу.

Последующее обследование, проведенное в 2010/11 году среди населения в целом, показало, что показатель распро-

странности потребления в течение года составил для возрастной группы 15–24 лет 9,7 процента – это вновь превысило показатели потребления других наркотиков, за исключением каннабиса. Показатель распространенности потребления НПВ в течение года в Ирландии в этой возрастной группе почти в четыре раза превысил показатель распространенности потребления кокаина, более чем в шесть раз – показатель потребления амфетаминов и почти в девять раз – показатель потребления экстази. Разница в более старших возрастных группах выражена не столь явно.

⁹⁷ T. Haase and J. Pratschke, *Risk and Protection Factors for Substance Use Among Young People: A Comparative Study of Early School-Leavers and School Attending Students* (Dublin, National Advisory Committee on Drugs, 2010).

Рис. 20. Распространенность потребления новых психоактивных веществ лицами в возрасте 16–24 лет в сравнении с другими наркотиками, Англия и Уэльс, 2010/11 год



Источник: United Kingdom, Home Office, *Drug Misuse Declared: Findings from the 2011/12 British Crime Survey for England and Wales*, 2nd ed. (London, July 2012).

Обследование показало также, что показатель распространенности потребления НПВ в течение года снижается с возрастом и что такое потребление более распространено среди мужчин, чем среди женщин. Снижение этого показателя с возрастом для НПВ выражено гораздо сильнее, чем для запрещенных наркотиков в целом, и это свидетельствует о том, что потребление НПВ по-прежнему в большей степени характерно для молодежи, чем потребление запрещенных наркотиков в целом.

Показатель распространенности потребления НПВ в течение года среди всего населения в возрасте 15–64 лет был заметно выше в Ирландской Республике (3,5 процента), чем в Северной Ирландии (1,1 процента для мефедрона, 1,0 процента для "легальной дури" в возрастной группе 15–64 лет) или в Англии и Уэльсе (1,4 процента для мефедрона, 0,2 процента для Спайса, 0,2 процента для ката и 0,1 процента для БЗП в возрастной группе 16–69 лет в 2010/2011 годах).

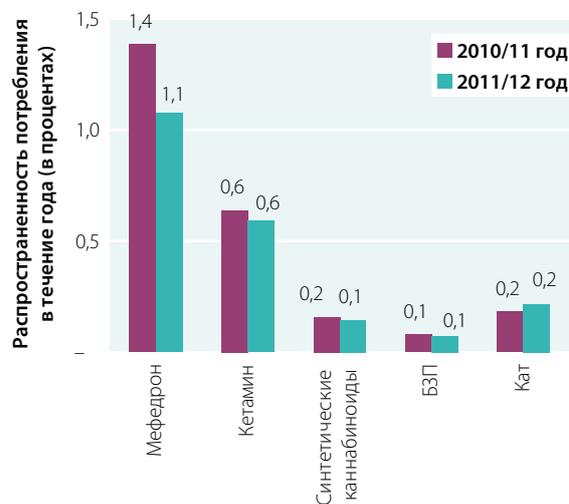
Потребление незаконных наркотиков в Ирландии, как с учетом, так и без учета каннабиса, в последние годы сокращается и среди учащихся⁹⁸, и среди населения в целом⁹⁹. Недавно появились и признаки стабилизации и даже сокращения потребления НПВ, что обусловлено внесением изменений в законодательство, а также активизацией профилактической работы и (принудительного) сокращения числа магазинов, торгующих "легальной дурью". Так, в 2011 году впервые за многие годы власти сообщили о сокращении числа обращений в службы экстренной и скорой помощи в связи со злоупотреблением "легальной дурью"¹⁰⁰.

98 Council of Europe, *2011 ESPAD Report*, Stockholm 2012.

99 Обследования населения в целом подтверждают тенденцию к сокращению потребления наркотиков. Распространенность потребления каннабиса в течение года среди населения в возрасте 15–64 лет снизилась за период 2006/2007–2010/2011 годов с 6,3 до 6 процентов, кокаина – с 1,7 до 1,5 процента и экстази – с 1,2 до 0,5 процента (см. National Advisory Committee on Drugs and Drug and Alcohol Information and Research Unit, цит. по Health Research Board, *2011 National Report (2010 Data) to the EMCDDA by the Reitox National Focal Point: Ireland – New Developments, Trends and In-depth Information on Selected Issues* (Dublin, 2011)).

100 Управление Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности, данные из вопросника к ежегодным докладам.

Рис. 21. Распространенность потребления новых психоактивных веществ в течение года среди населения в возрасте 16–59 лет в целом, Англия и Уэльс, 2010/11 и 2011/12 годы



Источник: United Kingdom, Home Office, *Drug Misuse Declared: Findings from the 2011/12 British Crime Survey for England and Wales*, 2nd ed. (London, July 2012).

Соединенное Королевство: потребление новых психоактивных веществ в связи с потреблением преимущественно мефедрона и кетамина

По данным обследования "Евробарометр", крупнейшим рынком НПВ в Европе является Соединенное Королевство. Показатель распространенности потребления в течение жизни в Соединенном Королевстве в возрастной группе 15–24 лет составляет 8,2 процента, что в 2011 году было равноценно 23 процентам всех тех, кто потреблял НПВ в течение жизни в Европейском союзе. В Соединенном Королевстве было также выявлено самое большое в Евро-

Таблица 3. Потребляемые наркотики, по ответам наркопотребителей в рамках Интернет-опроса "MixMag-Guardian", 2011 год

Наркотики, называвшиеся очень часто
- Каннабис
- Экстези
- Кокаин
Наркотики, называвшиеся часто, НПВ выделены жирным шрифтом
- Кетамин
- Мефедрон
- Валиум
- Грибы
- Амилнитриты
- "спид" (амфетамин)
Наркотики, называвшиеся в отдельных случаях, НПВ выделены жирным шрифтом
- ЛСД
- 2С-В
- Метотексамин
- 2 С-1
- ДМТ
- Синтетический каннабис
- Бензо-фури
- МДАИ
Наркотики, называвшиеся в редких случаях, НПВ выделены жирным шрифтом
- Огий
- Риталин
- ГБЛ
- ГОМК
- Метилон
- Крэк-кокаин
- Героин
- Метамфетамин

Источник: "Mixmag's Drug Survey: the results", March 2012. Доступно на www.mixmag.net/drugssurvey.

пейском союзе количество НПВ (30 процентов от их общего количества за период с 2005 по 2010 год)¹⁰¹.

Проведенное в Великобритании обследование преступности показало, что в 2010/11 финансовом году наиболее широко распространенным НПВ был мефедрон с показателем распространенности потребления в течение года среди населения в возрасте 16–59 лет 1,4 процента в Англии и Уэльсе. За ним следовали кетамин (0,6 процента), кат (0,2 процента), Спайс (0,1 процента) и БЗП (0,1 процента). Мефедрон, наравне с экстези, стал третьим по степени распространенности злоупотребления веществом после кокаина. В возрастной группе 16–24 лет показатели потребления мефедрона (4,4 процента) уже сравнялись с показателями потребления порошка кокаина, и, таким образом, мефедрон стал в 2010/11 году вторым по степени распространенности злоупотребления веществом.

Данные по Англии и Уэльсу свидетельствуют о том, что распространенность потребления НПВ в 2011/12 году начала сокращаться, однако этому предшествовали несколько лет роста. Потребление мефедрона снизилось после того, как в 2010 году он был запрещен к ввозу и отнесен к веществам

¹⁰¹ European Commission, "Commission Staff Working Paper on the assessment of the functioning of Council decision 2005/387/JHA on information exchange, risk assessment and control of new psychoactive substances", document SEC(2011) 912 (Brussels, 11 July 2011).

категории В в соответствии с Законом о борьбе с наркоманией. Распространенность его потребления в течение года снизилась в период с 2010/11 года по 2011/12 год на одну пятую, составив 1,1 процента среди населения в возрасте 16–59 лет в целом, и теперь это вещество среди населения в целом занимает четвертое место после каннабиса (6,9 процента), кокаина (2,2 процента) и экстези (1,4 процента). Незначительное снижение было отмечено также в потреблении кетамина и Спайса¹⁰².

Эти данные были подтверждены и результатами Интернет-опроса, проведенного в ноябре и декабре 2011 года по заказу издаваемого в Соединенном Королевстве журнала MixMag, посвященного танцам и клубной жизни, и газеты "The Guardian"¹⁰³. Опрос показал, что среди ответивших на вопросы потребление мефедрона резко сократилось в 2010–2011 годах¹⁰⁴. Такая же тенденция была зафиксирована и в отношении МДПВ – еще одного запрещенного синтетического катинона. Опрос позволил также собрать информацию о потреблении большого числа НПВ, которые до сих пор не выявлялись в ходе национальных обследований домохозяйств.

Польша: потребление новых психоактивных веществ в связи с потреблением синтетических каннабиноидов и синтетических катинонов

Как представляется, вторым по величине рынком НПВ в Европе после Соединенного Королевства является Польша, где распространенность потребления в течение жизни составляет для возрастной группы 15–24 лет 9 процентов (второй по величине показатель в Европе после Ирландии) и где в 2011 году, по данным обследования "Евробарометр", проживало 17 процентов от общего числа представителей этой возрастной группы в Европе, потреблявших эти вещества в течение жизни.

Эти выводы были подтверждены рядом национальных обследований, проведенных в Польше в последние годы. Вопрос о потреблении "dopalacze" ("легальной дури") впервые задавался в рамках национального обследования в 2009 году. Обследование 2009 года показало, что 6 процентов населения в возрасте 15–75 лет в целом пробовали эти вещества и что 5 процентов потребляли их в течение предшествующего года. Показатель распространенности потребления "легальной дури" в течение жизни для населения в целом оказался даже выше, чем показатель потребления каннабиса и всех других наркотиков. Каждый десятый респондент в возрастной группе 15–24 лет сообщил о том, что пробовал "легальную дурь"¹⁰⁵, что соответствует выводам проводившегося в 2011 году обследования "Евробарометр".

Проводившиеся в школах обследования учащихся в возрасте 18 и 19 лет показали, что в период с 2008 по 2010 год потреб-

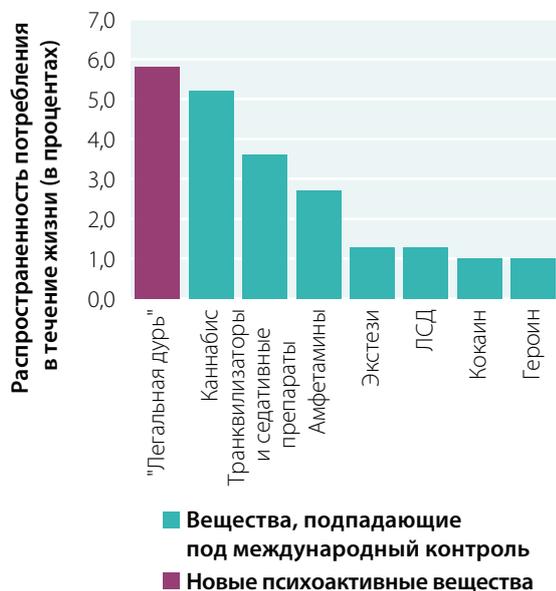
¹⁰² United Kingdom, Home Office, *Drug Misuse Declared: Findings from the 2011/12 British Crime Survey for England and Wales*, 2nd ed. (London, July 2012).

¹⁰³ "Mixmag's Drug Survey: the results", March 2012. См. на www.mixmag.net/drugssurvey. Основу результатов этого Интернет-опроса (нерандомизированного) составили ответы примерно 7700 респондентов из Соединенного Королевства, средний возраст которых составлял 28 лет (см. Patrick Butler, "How the Guardian/Mixmag survey was constructed", *The Guardian*, 15 March 2012).

¹⁰⁴ "Mixmag's Drug Survey: the results".

¹⁰⁵ Artur Malczewski and others, *2010 National Report (2009 Data) to the EMCDDA by the Reitox National Focal Point: Poland – New Development, Trends and In-depth Information on Selected Issues* (Warsaw, National Bureau for Drug Prevention, 2010). Доступно на www.emcdda.europa.eu/attachements.cfm/att_142526_EN_PL-NR2010.pdf.

Рис. 22. Распространенность потребления новых психоактивных веществ в течение года среди населения в возрасте 15–75 лет в целом в сравнении с другими наркотиками, Польша^а, 2009 год



Источник: Artur Malczewski and others, 2010 National Report (2009 Data) to the EMCDDA by the Reitox National Focal Point: Poland – New Development, Trends and In-depth Information on Selected Issues (Warsaw, National Bureau for Drug Prevention, 2010).

^а Размер выборки: 1001 участник.

ление "легальной дури" резко возросло. Показатель распространенности потребления в течение жизни увеличился более чем втрое – с 3,5 процента в 2008 году до 11,4 процента в 2010 году, что превысило рост по любой другой группе наркотиков за тот же период¹⁰⁶.

В рамках "санитарных проверок" в магазинах, торгующих "легальной дурью", в 2010 году было получено более 2 тыс. образцов веществ. Наиболее часто среди них встречались синтетические катиноны (15 различных смесей, среди которых чаще всего – после установления контроля над мефедрон – встречался МДПВ) и синтетические каннабиноиды (16 различных смесей). В общей сложности на эти вещества приходится примерно две трети всей "легальной дури" в Польше, а за ними идут амины, пиперазины, психоактивные растения и триптамины¹⁰⁷.

Другие страны Европы

Данные по Латвии – стране, где, по результатам проведенного в 2011 году службой "Евробарометр" обследования был отмечен третий по величине в Европейском союзе показатель распространенности потребления НПВ в течение жизни, – показывают, что здесь предпочтение отдается синтетическим каннабиноидам. По результатам проводившегося в 2011 году обследования домохозяйств, распространенность потребления синтетических каннабиноидов в течение жизни составляла среди населения в целом (в воз-

расте 15–64 лет) 2,6 процента, и по этому показателю данные вещества занимали третье место после каннабиса (12,4 процента) и экстези (2,7 процента), опережая амфетамины (2,2 процента), кокаин (1,5 процента) или героин (0,5 процента)¹⁰⁸. Показатель распространенности потребления синтетических каннабиноидов в течение жизни среди 15–16-летних учащихся составлял в Латвии в 2011 году не менее 10,6 процента, то есть эти вещества были вторыми по распространенности потребления после каннабиса и почти в два раза превосходили по этому показателю экстези (4,3 процента), амфетамины (3,8 процента), кокаин (3,5 процента) или героин (2,3 процента). Для *Salvia divinorum* также был зафиксирован высокий показатель распространенности потребления в течение жизни – 4,4 процента, что немного выше, чем для экстези или амфетаминов¹⁰⁹.

Синтетические каннабиноиды являются, по-видимому, наиболее распространенным НПВ и в Германии, четвертом по величине европейском рынке НПВ по данным обследования, проведенного в 2011 году службой "Евробарометр". Интернет-опрос, проведенный в 2011 году среди наркопотребителей со стажем (средний возраст – 24 года), показал, что синтетические каннабиноиды являются наиболее часто потребляемым НПВ, заметно опережая "экспериментальные химические вещества"¹¹⁰ и прочую "легальную дурь"¹¹¹. Синтетические каннабиноиды, содержащиеся в Спайсе, также связывали с ростом числа самоубийств в Германии¹¹².

В других странах значительное место, как представляется, занимает кетамин. В Испании, которая, по данным проведенного в 2011 году службой "Евробарометр" обследования, занимает пятое место в Европе по размерам рынка НПВ, национальное обследование домохозяйств 2011 года показало, что среди населения в возрасте 15–64 лет распространенность потребления кетамина в течение жизни составляла 1 процент, а распространенность потребления в течение года – 0,2 процента. Распространенность потребления в течение жизни в возрастной группе 14–18 лет составляла 1,1 процента – выше, чем показатели по метамфетамину или героину¹¹³. Проведенное в 2010 году обследование учащихся в возрасте 14–15 лет показало, что при распространенности потребления в течение жизни в 1,1 процента кетамин сравнялся по популярности со Спайсом и почти в три раза превосходил пиперазины или мефедрон (0,4 процента)¹¹⁴.

¹⁰⁸ Управление Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности, данные из вопросника к ежегодным докладам.

¹⁰⁹ Данные проведенного в 2011 году обследования ЭСПАД. Цит. по Управлению Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности, данные из вопросника к ежегодным докладам.

¹¹⁰ Нередко под "экспериментальными химическими веществами" в Германии понимаются вещества, содержащие либо синтетические катиноны (например, мефедрон), либо фенетиламины или пиперазины (см. Drogen-Information-Berlin, "Der Trend zu Research Chemicals verstärkt sich" на www.drogen-infoberlin.de/htm/research-chemicals.htm).

¹¹¹ В. Wiese and C. Morgenstern, "Online survey on the topic of 'legal highs'", краткий доклад, подготовленный для Центра по изучению наркотических средств при Университете Гёте, Франкфурт, Германия, 2011 год.

¹¹² E. Ludger and others, "Synthetic cannabinoids in 'spicelike' herbal blends: first appearance of JWH-307 and recurrence of JWH-018 on the German market", *Forensic Science International*, vol. 222, Nos. 1-3 (2012), pp. 216-222.

¹¹³ Spain, Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas, *Encuesta sobre Alcohol y Drogas en Población General en España (EDADES) 2011-2012* (Madrid, 2013).

¹¹⁴ ESTUDES survey of drug use among secondary school students in Spain, cited in 2011 National Report (2010 Data) to the EMCDDA by the Reitox National Focal Point: Spain–New Developments, Trends and In-depth Information on Selected Issues (Madrid, Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas, 2011).

¹⁰⁶ Artur Malczewski, "Psychoactive substance use among school adolescents: youth 2010" (Warsaw, National Bureau for Drug Prevention, 2011).

¹⁰⁷ Wioletta Żukiewicz-Sobczak and others, "Analysis of psychoactive and intoxicating substances in legal highs", *Annals of Agricultural and Environmental Medicine*, vol. 19, No. 2 (2012), pp. 309-314.

В некоторых странах ключевую роль играет мефедрон. Данные по Венгрии показывают, что 6 процентов учащихся в возрасте 15–16 лет пробовали мефедрон в 2011 году (ЭСПАД). По распространенности потребления в течение жизни мефедрон оказался в Венгрии на третьем месте после каннабиса и транквилизаторов/седативных веществ и превзошел показатели потребления амфетаминов (5,6 процента), экстази (4,4 процента), кокаина (2,5 процента) и героина (1,6 процента)¹¹⁵.

О наибольшем количестве НПВ, которые были выявлены в Европе в первые два квартала 2012 года, УНП ООН сообщили Нидерланды (48); на втором месте по числу НПВ, выявленных в этот период, оказалось Соединенное Королевство (38). Большинство НПВ, выявленных в Нидерландах, составляли новые фенетиламины (15), за которыми шли синтетические каннабиноиды (9) и синтетические катионы (7)¹¹⁶.

Северная Америка

Рынок НПВ в Северной Америке отличается высокой степенью диверсификации. В течение первого полугодия 2012 года компетентные органы стран Северной Америки выявили 82 НПВ и направили сведения о них в УНП ООН.

Вместе с тем, как представляется, в целом потребление НПВ в Северной Америке получило более широкое распространение, чем в Европе. В 2011 году показатель распространенности потребления в течение жизни новых веществ, имитирующих воздействие запрещенных наркотиков, составлял в странах Европейского союза для возрастной группы 15–24 лет 4,8 процента, тогда как, по данным проведенного в Соединенных Штатах обследования "Мониторинг будущего", показатель распространенности

потребления в течение года только синтетических каннабиноидов составлял среди учащихся двенадцатых классов (как правило, в возрасте 17–18 лет) 11,4 процента¹¹⁷. Кроме того, объектами потребления в Соединенных Штатах являются также *Salvia divinorum* (5,9 процента) и, в меньших масштабах, кетамин (1,7 процента) и "соли для ванн" (1,3 процента в 2012 году). В результате общий показатель потребления НПВ варьируется в пределах от 11,4 процента (с учетом только потребителей синтетических каннабиноидов) до 20,3 процента (без учета полинаркомании), таким образом, превышая по крайней мере в два раза показатели Европейского союза (показатель распространенности потребления в течение жизни – 4,8 процента) и превышая показатели всех стран – членов Европейского союза, за исключением, возможно, Ирландии (16,3 процента). В основе имеющихся данных лежат показатели распространенности потребления в течение жизни для Европейского союза и показатели распространенности потребления в течение года для Соединенных Штатов. Если выразить эти показатели в единой системе показателей (распространенности потребления в течение года или в течение жизни), возможно, разница в результатах для Европейского союза и Соединенных Штатов окажется еще более отчетливо выраженной.

Соединенные Штаты Америки

В Соединенных Штатах были выявлены 62 НПВ, появившиеся на рынке страны в течение первого полугодия 2012 года, – это наибольшее количество НПВ, сообщения о которых отдельная страна направляла в УНП ООН в этот период. Чаще всего сообщалось о таких веществах, как синтетические катионы (25), синтетические каннабиноиды (19) и фенетиламины (8)¹¹⁸. В течение 2012 года в целом компетентными органами Соединенных Штатов, по данным информационной системы Национальной лаборатории

Рис. 23. Потребление новых психоактивных веществ молодежью в Соединенных Штатах (возрастная группа 17–18 лет) и в Европейском союзе (возрастная группа 15–24 лет), 2011 год



Источник: United States, National Institute on Drug Abuse, *Monitoring the Future Survey*; и Gallup Organization, *Youth Attitudes on Drugs: Analytical Report*, Flash Eurobarometer series No. 330 (European Commission, July 2011).

^а Данные по "солям для ванн" относятся к 2012 году.

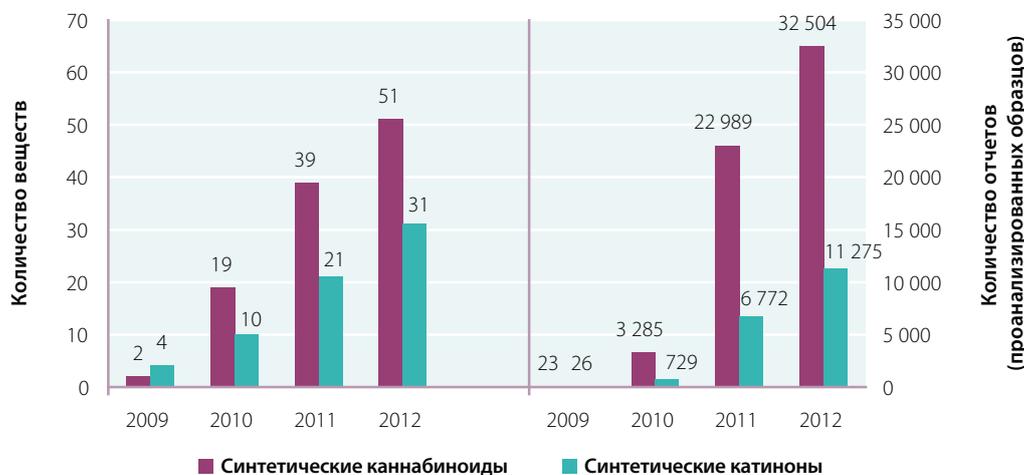
¹¹⁵ Данные проведенного в 2011 году обследования ЭСПАД – цит. по Управление Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности, данные из вопросника к ежегодным докладам.

¹¹⁶ United Nations Office on Drugs and Crime, *The Challenge of New Psychoactive Substances*.

¹¹⁷ См. United States, National Institute on Drug Abuse, *Monitoring the Future: National Survey Results on Drug Use, 1975-2011, vol. 1, Secondary School Students 2011* (Ann Arbor, Michigan, University of Michigan Institute for Social Research, 2011). Доступно на www.monitoringthefuture.org.

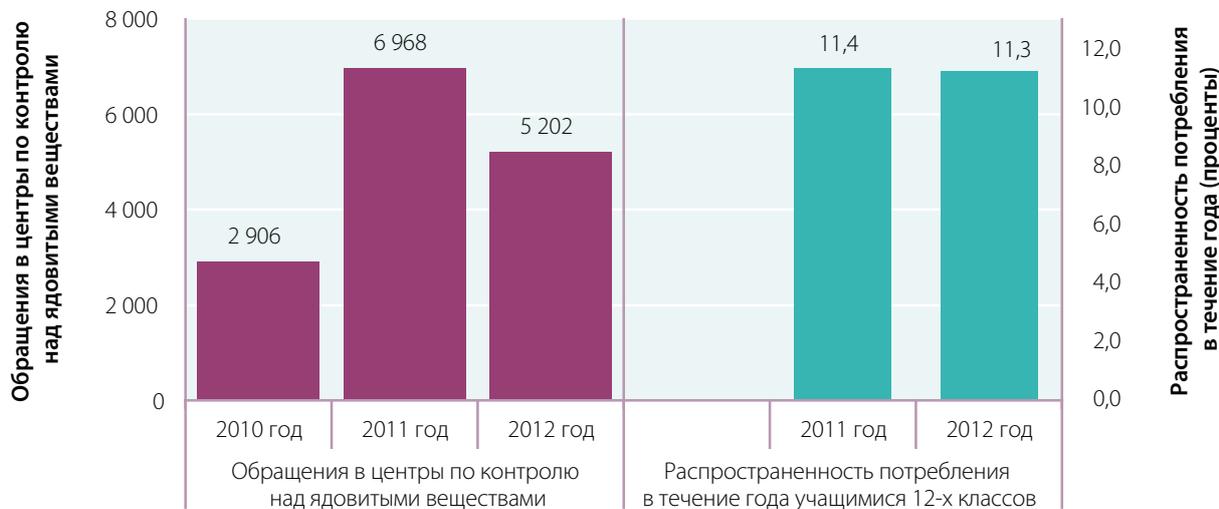
¹¹⁸ United Nations Office on Drugs and Crime, *The Challenge of New Psychoactive Substances*.

Рис. 24. Количество синтетических каннабиноидов и синтетических катинонов, выявленных в Соединенных Штатах посредством информационной системы Национальной лаборатории судебной экспертизы и ее отчетов, 2009–2012 годы



Источник: Соединенные Штаты Америки, Управление по обеспечению соблюдения законов о наркотиках, информационная система Национальной лаборатории судебной экспертизы – цит. по презентации, представленной на сопутствующем мероприятии "Новые психоактивные вещества: региональные подходы и проблемы: Соединенные Штаты – положение дел и ответные меры", проведенном в рамках пятьдесят шестой сессии Комиссии по наркотическим средствам 11 марта 2013 года.

Рис. 25. Синтетические каннабиноиды: обращения в центры по контролю над ядовитыми веществами, 2010–2012 годы, и распространенность потребления в течение года учащимися двенадцатых классов, 2011–2012 годы



Источник: American Association of Poison Control Centers, "Synthetic marijuana data", обновлено 28 февраля 2013 года; и Соединенные Штаты, Национальный институт наркологии, обследование "Мониторинг будущего".

судебной экспертизы, был выявлен 51 новый синтетический каннабиноид и 31 новый синтетический катинон. Кроме того, были выявлены еще 76 веществ, в том числе фенетиламин (в основном, соединения 2С), триптамины и пиперазины. Таким образом, всего в течение 2012 года в Соединенных Штатах были впервые выявлены 158 НПВ¹¹⁹,

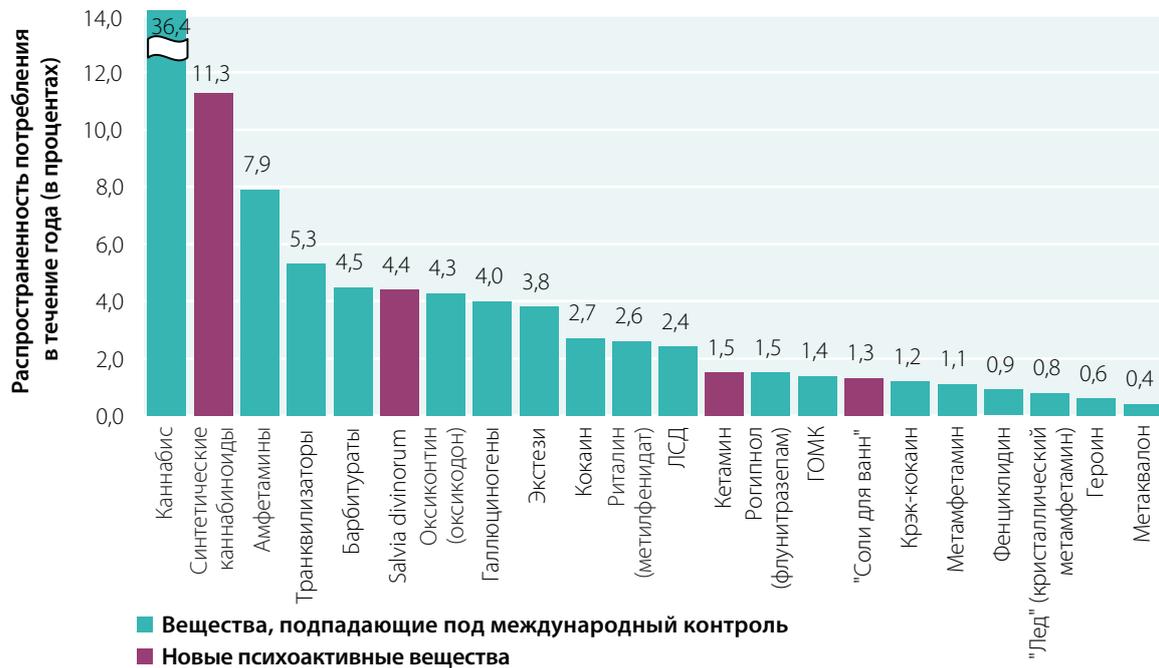
¹¹⁹ Соединенные Штаты, Управление по обеспечению соблюдения законов о наркотиках, Информационная система Национальной лаборатории судебной экспертизы – цит. по презентации, представленной на сопутствующем мероприятии "Новые психоактивные вещества: региональные подходы и проблемы: Соединенные Штаты – положение дел и ответные меры", проведенном в рамках пятьдесят шестой сессии Комиссии по наркотическим средствам 11 марта 2013 года..

что более чем вдвое превышает количество НПВ, выявленных в Европейском союзе (73)¹²⁰.

Среди учащихся в Соединенных Штатах потребление НПВ сегодня уже более распространено, нежели потребление всех других запрещенных наркотических веществ, за исключением каннабиса. Это в первую очередь результат потребления синтетических каннабиноидов. Количество обращений в центры по контролю над ядовитыми веществами по поводу "синтетической марихуаны" (то есть синтетических каннабиноидов) увеличилось почти в два раза – с примерно

¹²⁰ European Monitoring Centre for Drugs and Drug Addiction and European Police Office, *European Union Drug Markets Report: A Strategic Analysis*.

Рис. 26. Потребление новых психоактивных веществ учащимися двенадцатых классов школ Соединенных Штатов, в сравнении с другими наркотиками, 2012 год



Источник: Соединенные Штаты, Национальный институт наркологии, обследование "Мониторинг будущего".

2,9 тыс. в 2010 году до почти 7 тыс. в 2011 году. Однако после срочного изменения списочного статуса данных веществ эти показатели, как представляется, стабилизировались или начали снижаться. В период с 2011 по 2012 год количество обращений в центры по контролю над ядовитыми веществами в связи с "синтетической марихуаной" снизилось примерно на 25 процентов.

Показатель годовой распространенности потребления в течение года синтетических каннабиноидов учащимися двенадцатых классов достиг в 2011 году 11,4 процента и затем немного снизился в 2012 году, составив 11,3 процента. Тем не менее этот показатель остается высоким. К числу других важных НПВ, появившихся на рынке, относятся *Salvia divinorum* (4,4 процента) и кетамин (1,5 процента). "Соли для ванн", содержащие ряд синтетических катинонов, потребляли 1,3 процента учащихся. Их потребление среди учащихся двенадцатых классов распространено шире, чем потребление крэк-кокаина, метамфетамина или героина.

Тем не менее, судя по имеющимся данным, потребление ряда НПВ учащимися двенадцатых классов в 2012 году сократилось: синтетических каннабиноидов – весьма незначительно, кетамина – на 12 процентов, а *Salvia divinorum* – не менее чем на 25 процентов. Такое снижение не сопровождается ростом потребления других наркотиков. Фактически показатели распространенности потребления большинства психоактивных веществ в 2012 году незначительно снизились.

Проведенное в 2012 году обследование "Мониторинг будущего" показало, что среди учащихся двенадцатых классов уровень восприятия рисков, связанных с потреблением синтетических каннабиноидов, выше, чем рисков, связанных с марихуаной, но ниже, чем восприятие рисков, связанных с экспериментированием с экстези, кокаином или героином¹²¹.

Следуя тем же закономерностям, что были выявлены для других наркотиков, потребление синтетических каннабиноидов увеличивается вплоть до окончания подросткового возраста, а затем идет на спад. Вместе с тем здесь можно выделить некоторые отличия. Если в целом самые высокие показатели потребления наркотиков отмечаются среди учащихся двенадцатых классов (в возрасте 17–18 лет), то показатели распространенности потребления синтетических каннабиноидов наиболее высоки для молодых людей в возрасте 19–20 лет. В возрастной группе 21–22 лет уровень потребления синтетических каннабиноидов остается по-прежнему высоким, однако в более старших возрастных группах быстро снижается. Эта тенденция в отношении потребления синтетических каннабиноидов проявляется отчетливее, чем в отношении потребления наркотиков в целом. Таким образом, потребление синтетических каннабиноидов в большей степени концентрируется среди подростков и молодых взрослых, нежели потребление наркотиков в целом. То же верно и для *Salvia divinorum* и кетамина.

Сосредоточение потребления синтетических каннабиноидов среди подростков и молодых взрослых нашло свое отражение и в статистике обращений в службы скорой медицинской помощи. В 2010 году более чем в трех четвертях (76 процентов) случаев за медицинской помощью по поводу злоупотребления синтетическими каннабиноидами обращались лица в возрасте 12–29 лет, что гораздо выше их доли среди обратившихся по поводу других веществ (например, в случае каннабиса она составляла 57 процентов)¹²².

В 2010 году было зарегистрировано более 11 400 обращений в службы скорой медицинской помощи по поводу злоупотребления синтетическими каннабиноидами, что эквивалентно показателю 3,7 на 100 000 населения. Это выше

¹²² United States, Department of Health and Human Services, Substance Abuse and Mental Health Services Administration, "The DAWN report: drug-related emergency department visits involving synthetic cannabinoids" (Rockville, Maryland, 4 December 2012).

¹²¹ См. www.monitoringthefuture.org/data/12data/pr12t8.pdf.

Рис. 27. Распространение потребителей синтетических каннабиноидов в Соединенных Штатах по возрастным группам, в сравнении с потребителями других наркотиков, 2011 год



Источник: Соединенные Штаты, Национальный институт наркологии, обследование "Мониторинг будущего", таблицы данных и рисунки, 2012 год; и L. D. Johnston and others, *Monitoring the Future: National Survey Results on Drug Use, 1975-2011*, vol. II, *College Students and Adults Ages 19-50* (Ann Arbor, University of Michigan, Institute for Social Research, 2012).

показателей по ЛСД (1,3), ГОМК (0,6), кетамину (0,3) или флунитразепаму (0,2), близко к показателям по стимуляторам рецептурного отпуска (амфетамину/декстроамфетамину, 4,2), хотя и ниже, чем по экстази (7,0), метамфетамину (16,7), героину (72,6) или кокаину (157,8)¹²³.

Анализ социодемографических характеристик показывает, что мужчины, вероятно, потребляют синтетические каннабиноиды более чем в два раза чаще женщин – этот показатель значительно выше, чем для наркотиков в целом. То же верно и в отношении *Salvia divinorum*. Это скошенное соотношение полов подтверждается и данными обращений в службы скорой медицинской помощи: в 2010 году мужчины составляли 78 процентов пациентов, принадлежащих к возрастной группе 12-29 лет и обратившихся по поводу злоупотребления синтетическими каннабиноидами¹²⁴. В целом среди лиц, обращающихся в службы скорой медицинской помощи в связи с потреблением наркотиков, соотношение в численности мужчин и женщин было более равномерным: мужчины составляли только 56 процентов от общего числа пациентов¹²⁵.

Как правило, потребление наркотиков положительно коррелирует с размером общины, то есть в небольших сельскохозяйственных общинах отмечается низкий показатель потребления, а в больших городах – высокий. Это верно для ситуации с каннабисом, кокаином и экстази, равно как и с наркотиками в целом. Однако в случае синтетических каннабиноидов зависимость оказывается обратной. Самые высокие показатели распространенности потребления син-

тетических каннабиноидов отмечаются в небольших сельскохозяйственных общинах, а самые низкие – в больших городах.

Более подробные данные имеются также по кетамину. Уровень его потребления снижается в возрастных группах старше 20 лет, его потребителями чаще являются мужчины, нежели женщины, и он более распространен на западе и северо-востоке страны, что соответствует характеристикам потребления наркотиков в целом. По данным Управления по обеспечению соблюдения законов о наркотиках, основным источником кетамина является Мексика. Кроме того, в ряде случаев было установлено, что источником кетамина, обнаруженного на рынке в Соединенных Штатах, были индийские фармацевтические компании¹²⁶.

Еще одним НПВ, оказывающим серьезное негативное воздействие на здоровье населения Соединенных Штатов, является синтетический катинон метилендиоксипиравалерон (МДПВ)¹²⁷. Он нередко продавался как "соль для ванн" – по крайней мере, до того момента, когда он (наряду с еще одной "солью для ванн" – мефедроном) в июле 2012 года был внесен в список веществ, контролируемых на национальном уровне¹²⁸. Обследование "Мониторинг будущего" показало, что в 2012 году 33,2 процента учащихся двенадцатых классов воспринимали как "большой риск" разовые или двухразовые попытки попробовать такие "соли для ванн". Таким образом, эксперименты с "солями для ванн" считались более рискованными, чем с *Salvia divinorum* (13,8 процента), марихуаной (14,8 процента) или синтетическими каннабиноидами

¹²³ United States, Department of Health and Human Services, Substance Abuse and Mental Health Services Administration, "Drug Abuse Warning Network: national estimates of drug-related emergency department visits, 2004-2010". См. на www.samhsa.gov/data/DAWN.aspx.

¹²⁴ Substance Abuse and Mental Health Services Administration, "The DAWN report: drug-related emergency department visits involving synthetic cannabinoids".

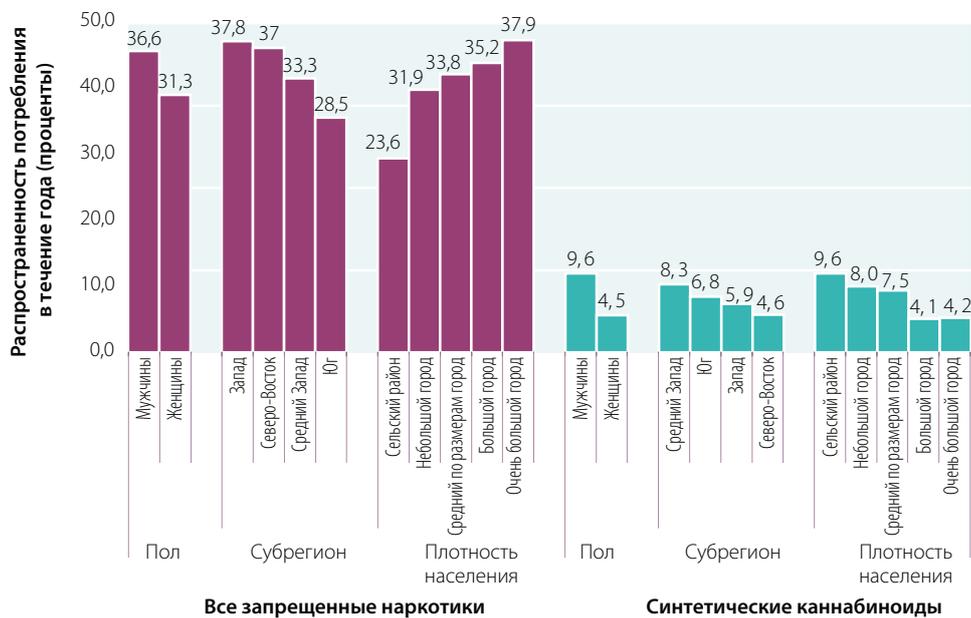
¹²⁵ Substance Abuse and Mental Health Services Administration, Drug Abuse Warning Network, national estimates of drug-related emergency department visits, 2004-2010.

¹²⁶ United States, Department of Justice, Drug Enforcement Administration, "Ketamine (street names: Special K, 'K', Kit Kat, Cat Valium)", August 2011. См. на www.deadiversion.usdoj.gov/drug_chem_info/ketamine/ketamine.pdf.

¹²⁷ United States, National Institute on Drug Abuse, "DrugFacts: synthetic cathinones ('bath salts')", revised November 2012. Доступно на www.drugabuse.gov/publications/drugfacts/synthetic-cathinones-bath-salts.

¹²⁸ Законом устанавливается прямой запрет на 31 вещество, из которых 20 относятся к категории "синтетической марихуаны", а 10 – к категории "солей для ванн" (см. Patience Haggin, "Obama signs federal ban on 'bath salt' drugs", Time NewsFeed, 10 July 2012).

Рис. 28. Социодемографические и географические характеристики потребления синтетических каннабиноидов в Соединенных Штатах, в сравнении с другими наркотиками, возрастная группа 19–30 лет, 2011 год



Источник: L.D. Johnston and others, *Monitoring the Future: National Survey Results on Drug Use, 1975–2011*, vol. II, *College Students and Adults Ages 19–50* (Ann Arbor, University of Michigan, Institute for Social Research, 2012).

(23,5 процента), и почти столь же опасными, как эксперименты с амфетаминами (34,3 процента). Вместе с тем до сих пор считается, что эти риски ниже, чем риски, связанные с потреблением кокаина (51,6 процента) или "льда" (кристаллического метамfetамина (67,8 процента)), при том что "соли для ванн" и в частности МДПВ, по ряду характеристик аналогичны кокаину и метамfetамину. По данным исследования, проведенного Национальным институтом наркологии, потенциально МДПВ является более опасным веществом, чем кокаин. Подобно кокаину, МДПВ повышает уровень дофамина в мозгу, но оказывает, по меньшей мере, в 10 раз более мощное воздействие¹²⁹. Опыты на крысах показали, что МДПВ производит почти такое же положительное подкрепляющее и усиливающее действие, что и метамfetамин¹³⁰.

Канада

НПВ широко распространены и в Канаде. В первом полугодии 2012 года компетентные органы выявили там 59 НПВ – почти столько же, сколько и в Соединенных Штатах. Большую часть этих НПВ составляли синтетические катиноны (18), синтетические каннабиноиды (16) и фенетиламины (11)¹³¹.

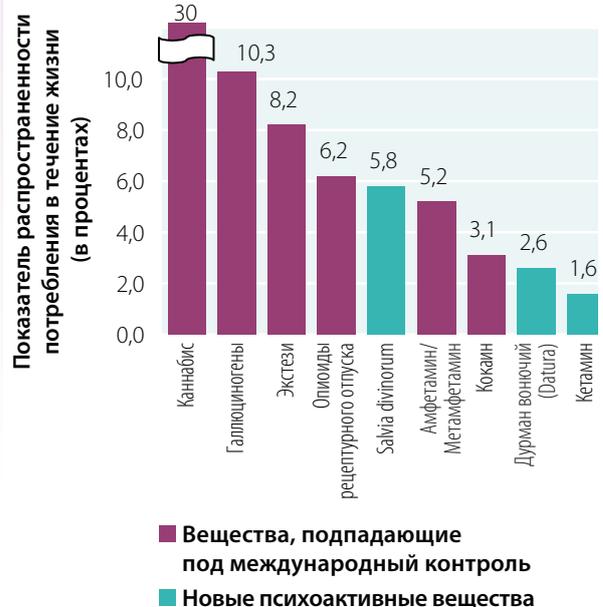
По результатам проведенного в 2011 году национального обследования школ был выявлен высокий уровень потребления учащимися десятых классов (15–16 лет) таких НПВ, как *Salvia divinorum* (показатель распространенности потребления в течение жизни – 5,8 процента), галлюциногенного растения "дурман вонючий", или *Datura* (2,6 процента), и кетамин (1,6 процента). С учетом резкого снижения

¹²⁹ National Institute on Drug Abuse, "DrugFacts: synthetic cathinones ('bath salts')".

¹³⁰ Там же.

¹³¹ United Nations Office on Drugs and Crime, *The Challenge of New Psychoactive Substances*.

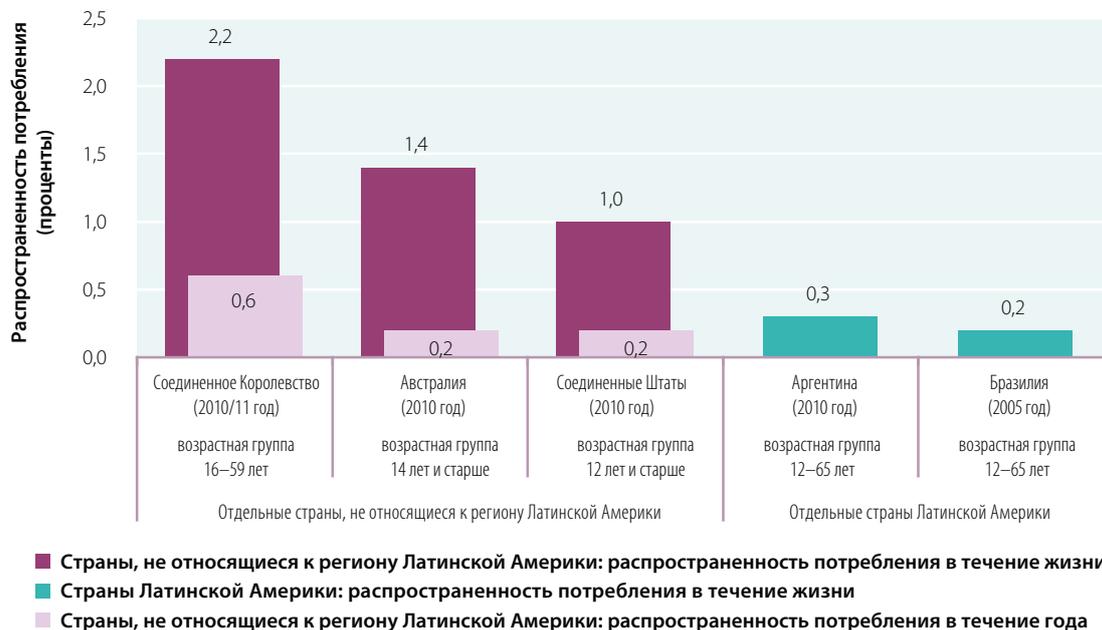
Рис. 29. Показатель распространенности потребления новых психоактивных веществ в течение жизни в сравнении с другими наркотиками среди учащихся десятых классов (15–16 лет), Канада, 2011 год



Источник: Управление Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности, данные из вопросника к ежегодным докладам.

с начала нового тысячелетия потребления кетамин в Соединенных Штатах показатели его потребления учащимися десятых классов в Канаде сегодня немного выше, чем в США (1,2 процента в 2011 году).

Рис. 30. Потребление кетамина среди населения в целом, 2010 год (или последний год, за который имеются данные)



Источник: Управление Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности, данные из вопросника к ежегодным докладам; Home Office, *Drugs Misuse Declared: Findings from the 2011/12 Crime Survey for England and Wales*, 2nd ed. (July 2012); Australian Institute of Health and Welfare, 2010 National Drug Strategy Household Survey Report, Drug Statistics Series No. 25 (Canberra, July 2011); Соединенные Штаты, Министерство здравоохранения и социальных служб, Управление наркологических и психиатрических служб, Национальное обследование проблемы потребления психоактивных средств и здоровья населения, 2010 год.

Согласно проведенному в 2011 году общему обследованию домохозяйств, из числа НПВ потребляется только *Salvia divinorum* (показатель распространенности потребления в течение жизни – 1,6 процента). Показатели его потребления выше чем показатели потребления метамфетамина (0,7 процента) или опиоидов (0,6 процента), хотя и ниже показателей стимуляторов амфетаминового ряда, кокаина или каннабиса¹³².

Латинская Америка и страны Карибского бассейна

НПВ начали появляться и в странах Латинской Америки, хотя, вообще говоря, уровни злоупотребления этими веществами в регионе ниже, чем в Северной Америке или Европе. К числу стран, сообщивших о появлении НПВ, относятся Аргентина, Бразилия, Колумбия, Коста-Рика, Мексика, Панама, Уругвай, Чили и Эквадор. Сообщалось о таких НПВ, как кетамин и вещества растительного происхождения, вслед за которыми следуют пиперазины, синтетические катионы, фенетиламины и, в меньшей степени, синтетические каннабиноиды. Так, например, Бразилия сообщает о появлении на ее рынке мефедрона и ДММА (фенетиламина), Чили – о появлении *Salvia divinorum* и триптамина, а Коста-Рика – о появлении двух пиперазинов: N-бензилпиперазина (БЗП) и ТФМФП¹³³.

Помимо этого, на рынке стали появляться и некоторые другие НПВ. Так, например, в ходе обследований домохозяйств, прежде всего в двух крупнейших странах Южного конуса, сообщалось о злоупотреблении кетамином. Проведенное в 2010 году в Аргентине национальное обследование

домохозяйств показало, что в возрастной группе 12–65 лет показатель распространенности потребления кетамина в течение жизни составил 0,3 процента. Вместе с тем это пока еще ниже показателей распространенности потребления кетамина в течение жизни, о которых сообщают Соединенное Королевство (2,2 процента), Австралия (1,4 процента) и Соединенные Штаты (1,0 процент). Однако масштабы потребления кетамина в Аргентине не столь уж незначительны. Показатель распространенности его потребления составляет примерно половину от показателя распространенности потребления экстази в стране (0,6 процента), немного превышает показатели по амфетаминам безрецептурного опуска (0,2 процента) и намного превышает показатели распространенности потребления в течение жизни крэк-кокаина (0,1 процента) или героина (0,1 процента)¹³⁴.

Обследование домохозяйств, проведенное в Бразилии ранее, в 2005 году, показало, что в возрастной группе 12–65 лет показатель распространенности потребления кетамина в течение жизни составил 0,2 процента. Это равно показателю распространенности потребления в течение жизни мерлы – варианта кокаиновой пасты/основания, применяемых для курения, и выше показателя распространенности потребления героина (0,09 процента). Еще одно НПВ, о котором сообщалось в ходе обследования домохозяйств в Бразилии, – это "бенфлогин" (бензидамин), показатель распространенности потребления которого в течение жизни составил в возрастной группе 12–65 лет 0,4 процента¹³⁵. Это – лекарственное средство местного действия, обладающее анестезирующими и обезболивающими свойствами и применяемое для лечения воспалительных процессов во рту и горле. В больших дозах это вещество является

¹³² Управление Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности, данные из вопросника к ежегодным докладам.

¹³³ United Nations Office on Drugs and Crime, *The Challenge of New Psychoactive Substances*.

¹³⁴ Управление Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности, данные из вопросника к ежегодным докладам.

¹³⁵ Там же.

в Бразилии и некоторых других странах предметом злоупотребления в качестве стимулятора центральной нервной системы и средства, вызывающего делирий (отдельный класс галлюциногенов).

Проведенный с помощью службы "Google Trends" анализ запросов в поисковой системе Google в Латинской Америке за период 2005–2012 годов показал, что интерес к вариантам термина "кетамин" ("ketamine" или "ketamina") был проявлен не только в Аргентине и Бразилии, но и в Венесуэле (Боливарианская Республика), Колумбии, Мексике, Перу и Чили.

Salvia divinorum, известная в Мексике также под названиями "ska pastora", "ska Maria", "hierba Maria" или "hierba des los dioses", судя по запросам в поисковой Интернет-системе Google, пользуется популярностью в ряде стран Латинской Америки, включая Аргентину, Бразилию, Коста-Рику, Мексику и Чили. Это растение, которое первоначально использовалось шаманами мексиканского племени масатеков в религиозных целях и во время сеансов духовного исцеления¹³⁶, сегодня завоевало популярность по причинам, далеким от его традиционного назначения. В 2011 году оно уже вышло на второе место среди НПВ по объему предложения. В начале 2012 года оно предлагалось в онлайн-магазинах Европейского союза¹³⁷.

Из Бразилии и Мексики поступают сообщения о появлении синтетических катинонов¹³⁸. Однако интерес к различным производным катинонов в Латинской Америке, как представляется, достаточно ограничен. Возможно, это объясняется широкой доступностью в регионе кокаина.

Аргентина, Бразилия, Коста-Рика, Мексика и Чили сообщают о появлении на их рынках пиперазинов. Однако масштабы проблемы также, по-видимому, достаточно ограничены. Это может быть связано с тем, что регион довольно хорошо снабжается экстази и поэтому отсутствует настоятельная необходимость изыскивать альтернативные вещества.

Океания

В странах Океании, как представляется, отмечается один из самых высоких в мире показателей распространенности потребления НПВ. Это касается Новой Зеландии, которая уже в течение многих лет занимает ключевое место на рынке пиперазинов. Большое количество НПВ выявляется также в Австралии, что делает ситуацию в этой стране сходной с ситуациями в Европе и Северной Америке. В целом в течение первых двух кварталов 2012 года в Океании было выявлено 44 таких вещества, что составляет более четверти всех НПВ, выявленных в мире за тот же период¹³⁹.

Кроме того, в небольших островных странах Океании, прежде всего в западной части Тихоокеанского региона, широко распространено такое "традиционное" НПВ, как кава, которое поступает и на некоторые зарубежные рынки, в том числе в страны Европы и в Соединенные Штаты¹⁴⁰, где продается как анксиолитическое средство. Из корней

136 Valdés and others, "Studies of *Salvia divinorum* (Lamiaceae), an hallucinogenic mint from the Sierra Mazateca in Oaxaca, Central Mexico".

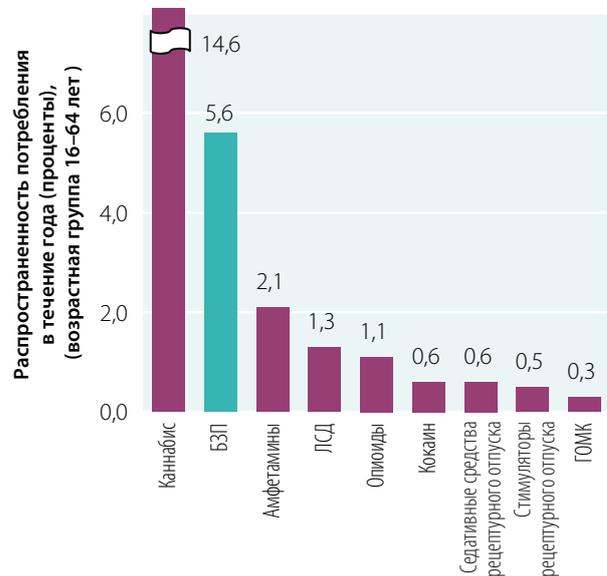
137 European Monitoring Centre for Drugs and Drug Addiction, *Annual Report 2012: The State of the Drugs Problem in Europe*, p. 91.

138 United Nations Office on Drugs and Crime, *The Challenge of New Psychoactive Substances*.

139 Ibid.

140 "Hepatic toxicity possibly associated with kava-containing products: United States, Germany, and Switzerland, 1999-2002", *Morbidity and Mortality Weekly Report*, vol. 51, No. 47 (2002), pp. 1065-1067.

Рис. 31. Распространенность потребления новых психоактивных веществ в течение года в сравнении с другими наркотиками среди населения в целом (возрастная группа 16–64 лет), Новая Зеландия, 2007/08 год



Источник: Ministry of Health, *Drug Use in New Zealand: Key results of the 2007/08 New Alcohol and Drug Use Survey*, January 2010.

этого растения изготавливается напиток седативного и обезболивающего действия. В Океании кава нередко потребляется в сочетании с алкоголем. По сообщениям, потребление кавы в больших количествах ведет к истощению, повреждению печени, нарушениям функций почек, легочной гипертензии, микроцитозу красных кровяных телец, лимфоцитопении и сокращению количества тромбоцитов¹⁴¹.

Новая Зеландия

Одним из примеров быстро растущего в последнее десятилетие рынка НПВ является Новая Зеландия. Страна сообщает о появлении на своем рынке в последние годы ряда новых психоактивных веществ, в том числе различных синтетических каннабиноидов, синтетических катинонов и фенетиламинов¹⁴². Однако новозеландский рынок НПВ ассоциируется в первую очередь с распространением пиперазинов. В 2007/08 году, то есть до того, как в апреле 2008 года БЗП был отнесен к наркотическим средствам класса С¹⁴³, национальное обследование домохозяйств Новой Зеландии показало, что 5,6 процента населения в возрасте 15–64 лет потребляли БЗП в течение предыдущего года, и эта цифра почти в два раза превышала показатель по амфетаминам (2,1 процента) и в девять раз – по кокаину (0,6 процента). А это высокие показатели по международным стандартам. Так, например, в Соединенном Королевстве – крупнейшем рынке этих веществ в Европе – в 2010/11 году распространенность потребления самого

141 Peter P. Fu and others, "Toxicity of kava kava", *Journal of Environmental Science and Health, Part C: Environmental Carcinogenesis and Ecotoxicology Review*, vol. 26, No. 1 (2008), pp. 89-112.

142 United Nations Office on Drugs and Crime, *The Challenge of New Psychoactive Substances*.

143 Вещества класса С с "умеренным риском" для здоровья. Подробнее см. раздел "Законодательство о новых психоактивных веществах", ниже.

распространенного НПВ (мефедрона) составила среди населения в целом лишь 1,4 процента. С 1999 года БЗП стал завоевывать популярность в Новой Зеландии в качестве "наркотика для рейв-вечеринок", а затем его популярность распространилась и на другие страны¹⁴⁴. БЗП продавался на рынке как "более безопасная легальная альтернатива" метамфетамину¹⁴⁵.

После того как в 2007 году БЗП был включен в списки наркотических средств класса С, показатели распространенности его потребления существенно снизились. Соответственно, в период 2005–2010 годов общие объемы потребления "легальной дури" в Новой Зеландии, в отличие от многих других стран, значительно уменьшились¹⁴⁶.

Австралия

В первом полугодии 2012 года в Австралии были выявлены 33 НПВ – меньше, чем в Соединенных Штатах или Канаде, но близко к данным, сообщенным Соединенным Королевством (38), и выше показателя по Новой Зеландии (15). Большинство выявленных в Австралии НПВ – это синтетические катиноны (13) и фенетиламины (8)¹⁴⁷.

В национальное обследование домохозяйств в число НПВ был включен только кетамин. Это вещество, однако, является в Австралии контролируемым. Обследование выявило небольшое снижение показателя распространенности потребления кетамина в течение года в возрастной группе 14 лет и старше – с 0,3 процента в 2004 году до 0,2 процента в 2010 году. Кетамин имеет те же показатели распространенности, что и героин, метадон или бупренорфин (по 0,2 процента каждый), более высокие показатели, чем ГОМК (0,1 процента), но меньшие в сравнении с кокаином (2,1 процента), метамфетамином (2,1 процента) или экстази (3 процента)¹⁴⁸.

Однако все это, по-видимому, не дает точного представления об общей распространенности НПВ в стране. По данным Австралийской комиссии по преступности, австралийские наркопотребители потребляют широкий спектр заместителей контролируемых стимуляторов амфетаминового ряда, в том числе мефедрон и многие другие синтетические наркотики. Компетентные органы выявили 500 различных видов "легальной дури", которые в основном рекламируются зарубежными магазинами, торгующими подобными веществами¹⁴⁹.

Это предположение находит свое подтверждение в результатах обследований австралийцев – потребителей стимуляторов амфетаминового ряда. Последнее такое исследование показало, что 33 процента австралийцев, регулярно потребляющих экстази или психостимуляторы, пробовали

144 Thompson and others, "The benzylpiperazine/trifluoromethylpiperazine and alcohol safety study: report for the Ministry of Health".

145 Bowden, "Non-traditional designer substances: a new category of psychoactives in New Zealand".

146 C. Wilkins and P. Sweetsur, "The impact of the prohibition of benzylpiperazine (BZP) 'legal highs' on the prevalence of BZP, new legal highs and other drug use in New Zealand", *Drug and Alcohol Dependence*, vol. 127, Nos. 1-3 (2013), pp. 72-80.

147 United Nations Office on Drugs and Crime, *The Challenge of New Psychoactive Substances*.

148 Australian Institute of Health and Welfare, *2010 National Drug Strategy Household Survey Report*, Drug Statistics Series No. 25 (Canberra, July 2011). Доступно на www.aihw.gov.au/publication-detail/?id=32212254712.

149 Australian Crime Commission, "Crime markets: illicit drug markets—drug analogues and other synthetic drugs". См. на www.crimecommission.gov.au/publications/organised-crime-australia/2011-report/crime-markets.

Рис. 32. Потребление в течение предыдущих шести месяцев новых психоактивных веществ лицами, часто потребляющими экстази или психостимуляторы, Австралия, 2010–2012 годы



Источник: University of New South Wales, National Drug and Alcohol Research Centre, "Australian drug trends 2012: findings from the Ecstasy and Related Drugs Reporting System", Drug Trends Conference handout (Sydney, 2012).

в 2012 году "новое психоактивное вещество" (за исключением синтетических каннабиноидов)¹⁵⁰, тогда как в 2011 году этот показатель составлял 28 процентов. Если учитывать синтетические каннабиноиды, то доля лиц, потреблявших подобные вещества, выросла в 2012 году до 40 процентов, что дает основания полагать, что примерно половина потребителей синтетических каннабиноидов потребляла и другие новые психоактивные вещества.

К числу новых психоактивных веществ, наиболее часто потреблявшихся в 2012 году, относятся синтетические каннабиноиды – их потребляли 15 процентов всех тех, кто является регулярными потребителями экстази или психостимуляторов, тогда как в 2011 году этот показатель составлял 6 процентов. В отличие от других подобных веществ, синтетические каннабиноиды в предыдущих докладах не фигурировали. Это дает основания полагать, что прежде масштаб их распространения был весьма ограничен.

Два следующих по распространенности потребления подобных вещества – это галлюциногенное вещество диметилтриптамин, или ДМТ (12 процентов) и психоделический фенетиламин 4-бromo-2,5-диметокси-фенетиламин, или 2С-В (9 процентов). Оба эти вещества подпадают под международный контроль. Потребление этих веществ находилось на более или менее стабильном уровне.

К числу следующих наиболее часто выявляемых веществ относятся мефедрон (5 процентов тех, кто является регулярными потребителями экстази и психостимуляторов) и производное от экстази вещество метилон/бк МДМА (5 про-

150 L. Scott and L. Burns, *New South Wales Trends in Ecstasy and Related Drug Markets 2011: Findings from the Ecstasy and Related Drugs Reporting System (EDRS)*, Australian Drug Trends Series No. 83 (Sydney, University of New South Wales, National Drug and Alcohol Research Centre, 2011).

центров), за которыми следуют МДПВ (2,5 процента), декстрометорфан (2,5 процента), *Salvia divinorum* (2,5 процента), мескалин (2 процента), ЛСА – психоделический алкалоид эрголина, родственник ЛСД (2 процента), а также различные психоделические фенетиламины, прежде всего 2,5-диметокси-4-йодо-фенетилламин, или 2С-I (2 процента), 2,5-диметокси-4-этил-фенетилламин, или 2С-E (2 процента) и БЗП (1 процент)¹⁵¹.

Азия

По данным обследования, проведенного УНП ООН в 2012 году, Азия находится на втором месте по числу стран, сообщивших о появлении НПВ. Сообщения о появлении таких веществ поступают из ряда стран и регионов, в основном расположенных в Восточной и Юго-Восточной Азии (Бруней-Даруссалам, Вьетнам, Гонконг (Китай), Индонезия, Китай, Сингапур, Таиланд, Филиппины и Япония), а также на Ближнем Востоке (Бахрейн, Израиль, Иордания, Объединенные Арабские Эмираты, Оман и Саудовская Аравия). Большинство НПВ, появившихся в Азии в течение первых двух кварталов 2012 года, были выявлены компетентными органами Израиля (27), Сингапура (11) и Гонконга (Китай) (7).

Гонконг (Китай) сообщил о появлении ряда синтетических каннабиноидов (например, JWH-018), а также синтетических катинонов (4-метилэтакатинона и бутилона). Индонезия сообщила УНП ООН о появлении БЗП. В Сингапуре отмечалось появление некоторых синтетических каннабиноидов (в том числе JWH-018) и синтетических катинонов (3-фторметкатинона и 4-метилэтакатинона). В Омане зарегистрировано появление синтетических каннабиноидов (JWH-018). Судя по количеству поисковых запросов в Интернете, синтетические каннабиноиды получают, по-видимому, распространение и в Индии, по крайней мере, с середины 2010 года. Япония сообщила о появлении фенетиламинов, синтетических катинонов, пиперазинов, кетамина, синтетических каннабиноидов и веществ растительного происхождения¹⁵².

Как представляется, с точки зрения потребления двумя основными НПВ в Азии являются кетамин и крathom, которые распространены главным образом в странах Восточной и Юго-Восточной Азии. Таблетки кетамина на протяжении нескольких лет продаются в качестве замены экстази (а иногда и под видом экстази). Кроме того, в странах Западной Азии, прежде всего в Йемене, традиционно широко распространено потребление катa.

Кетамин

Уже в течение долгого времени страны Восточной и Юго-Восточной Азии сообщают о высоких уровнях потребления кетамина¹⁵³:

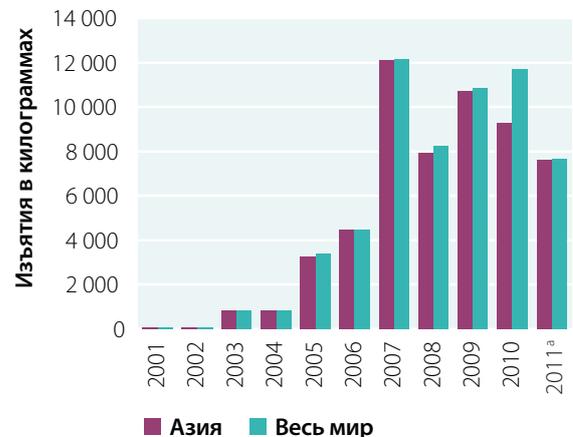
- Гонконг (Китай) и Макао (Китай) в 2011 году назвали кетамин вторым по распространенности потребления наркотиком.
- Китай сообщил о том, что в 2010 году кетамин был четвертым, а в 2011 году – третьим по распространенности потребления наркотиком.

151 University of New South Wales, National Drug and Alcohol Research Centre, "Australian drug trends 2012: findings from the Ecstasy and Related Drugs Reporting System", Drug Trends Conference handout (Sydney, 2012).

152 United Nations Office on Drugs and Crime, *The Challenge of New Psychoactive Substances*.

153 Управление Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности, данные из вопросника к ежегодным докладам.

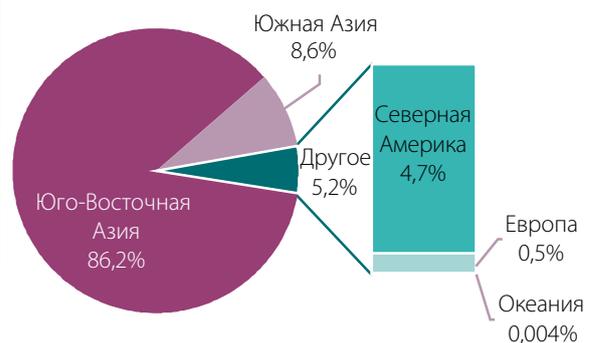
Рис. 33. Изъятия кетамина в Азии и в мире, 2001–2011 годы



Источник: Управление Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности, данные из вопросника к ежегодным докладам.

^a Предварительные данные.

Рис. 34. Изъятия кетамина в мире, по регионам, 2001–2011 годы



Источник: Управление Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности, данные из вопросника к ежегодным докладам.

- В Брунее-Даруссалам в 2010 году кетамин был четвертым по распространенности потребления наркотиком.
- В Индии и Мьянме в 2010 году и в Японии в 2008 году кетамин находился на пятом месте по распространенности потребления.
- Сингапур в 2011 году назвал кетамин шестым по распространенности потребления наркотиком.
- Индонезия в 2009 году назвала кетамин седьмым по распространенности потребления наркотиком.

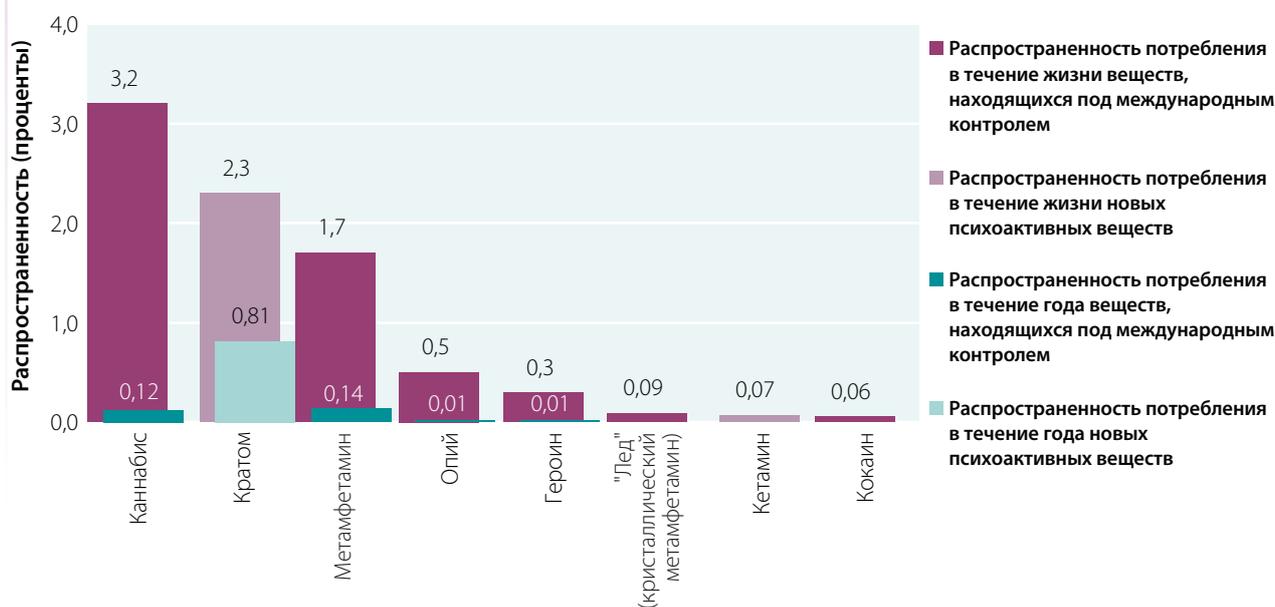
Кетамин играет важную роль и в странах Ближнего и Среднего Востока:

- Саудовская Аравия в 2010 году назвала кетамин седьмым по распространенности потребления наркотиком.
- По сообщениям Израиля, в 2011 году кетамин занимал девятое место по распространенности потребления.

В странах Восточной и Юго-Восточной Азии потребление кетамина распространено шире, чем в Америке и Европе.

Важная роль кетамина находит свое отражение и в статистических данных об изъятиях, которые в последнее десяти-

Рис. 35. Распространенность потребления наркотиков в течение жизни и в течение года в Таиланде, 2007 год



Источник: Thailand, Office of the Narcotics Control Board, cited in United Nations Office on Drugs and Crime, *Patterns and Trends of Amphetamine-Type Stimulants and Other Drugs in East and South-East Asia (and Neighbouring Regions): 2009* (Bangkok, 2009).

тилетие демонстрируют тенденцию к росту, хотя в последние годы количество изъятий, как представляется, стабилизировалось или даже снизилось. За период с 2001 по 2011 год УНП ООН получало сообщения об изъятиях кетамина из 14 азиатских стран (и в общей сложности из 30 стран мира). На долю стран Азии приходится 95 процентов всего изъятия в мире кетамина.

Больше всего изъятий производится в странах Восточной и Юго-Восточной Азии (86 процентов всех изъятий в мире), за которыми следует Южная Азия (9 процентов). О крупнейших разовых изъятиях в период 2001–2011 годов сообщал Китай (58 процентов всех изъятий кетамина в мире), за которыми следовали Тайвань, провинция Китая (13 процентов), Индия (9 процентов), Гонконг (Китай) (5 процентов) и Малайзия (5 процентов). О меньших объемах сообщают Мьянма (3 процента), Таиланд (1 процент), Индонезия (1 процент) и Филиппины (1 процент), за которыми идут Сингапур, Макао (Китай), Вьетнам, Камбоджа и Бруней-Даруссалам.

Кратом

Еще одно НПВ, потребляемое в широких масштабах в Южной и Юго-Восточной Азии, и прежде всего в Малайзии, Мьянме и Таиланде, – это кратом (*Mitragyna speciosa*). Листья этого растения оказывают мягкое стимулирующее воздействие, а также воздействие, сходное с воздействием опиоидов, и обладают определенными галлюциногенными свойствами. Листья kratoma применяются в традиционной медицине как средство против диареи и для лечения опиоидной зависимости¹⁵⁴. В Таиланде хранение листьев kratoma находится вне закона с 1943 года; кроме того, кратом контролируется в некоторых других странах региона (Малайзии и Мьянме) и за его пределами (Австралии,

Бутане, Литве и Финляндии)¹⁵⁵. Национальное обследование домохозяйств, проведенное в Таиланде в 2007 году, установило, что по показателю распространенности потребления в течение жизни кратом является вторым после каннабиса наиболее широко потребляемым наркотиком, а по показателю распространенности потребления в течение года он является наиболее широко потребляемым наркотиком (0,8 процента взрослого населения). Показатели потребления, намного превышающие средние, были зафиксированы на юге Таиланда (4,6 процента), то есть в районах естественного произрастания растения *Mitragyna speciosa*.

Хотя потребление kratoma получило широкое распространение, показатели обращаемости за наркологической помощью в связи с его потреблением довольно низки, составляя в 2011 году в Таиланде 2838 случаев, или 2 процента от общего числа обращений за наркологической помощью¹⁵⁶. Вместе с тем потребление и связанные с ним проблемы имеют тенденцию к увеличению. В период с 2007 по 2011 год число обращений за наркологической помощью в связи с потреблением kratoma выросло почти в три раза¹⁵⁷.

Объемы изъятий kratoma увеличились в Таиланде с 1,7 тонн в 2005 году до 23 тонн в 2011 году¹⁵⁸. В том же году рекорд-

¹⁵⁵ NeuroSoup, "Kratom *Mitragyna speciosa*". Доступно на www.neurosoup.com/kratom.htm.

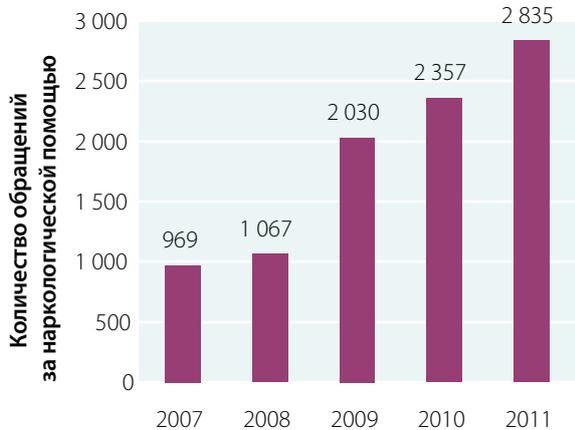
¹⁵⁶ На лечении в связи со злоупотреблением kratomом находилось гораздо меньше пациентов, чем в связи со злоупотреблением метамфетаминном (165 044). Тем не менее в 2011 году лечение в связи с kratomом проходило больше пациентов, чем в связи с опиумом (2601), героинном (2 115), экстази (172), кокаином (15) или кетаминном (13)..

¹⁵⁷ United Nations Office on Drugs and Crime, *Patterns and Trends of Amphetamine-Type Stimulants and Other Drugs: Asia and the Pacific – 2012* (Bangkok, 2012).

¹⁵⁸ Thailand, Office of the Narcotics Control Board, *Thailand Narcotics Control: Annual Report 2011*, No. 1-19-2555, ISSN 978-616-7187-97-6 (Bangkok, 2012).

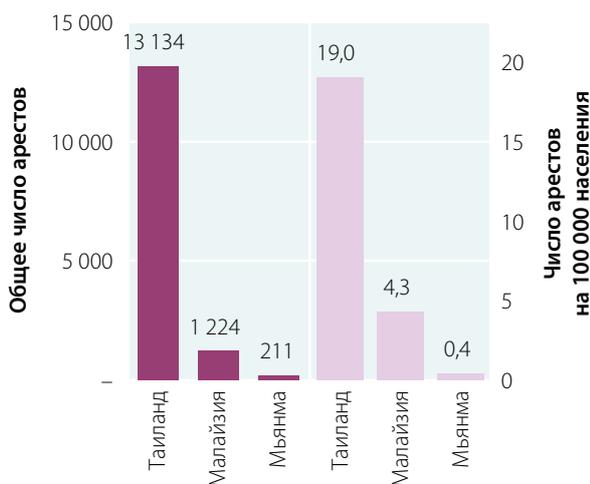
¹⁵⁴ Australia, National Drugs and Poisons Schedule Committee, "Comments on kratom and mitragynine", thirty-ninth meeting, October 2003.

Рис. 36. Обращения за наркологической помощью в связи с потреблением кратама в Таиланде, 2007–2011 годы



Источник: United Nations Office on Drugs and Crime, *Patterns and Trends of Amphetamine-Type Stimulants and Other Drugs: Asia and the Pacific — 2012* (Bangkok, 2012).

Рис. 37. Аресты, связанные с кратамом, в Юго-Восточной Азии, 2011 год



Источник: United Nations Office on Drugs and Crime, *Patterns and Trends of Amphetamine-Type Stimulants and Other Drugs: Asia and the Pacific — 2012* (Bangkok, 2012).

ных уровней достигли изъятия кратама в соседних Малайзии и Мьянме – в каждой из этих стран было изъято примерно по одной тонне¹⁵⁹. Число изъятий кратама в Таиланде увеличилось в пять раз – с 1100 в 2005 году¹⁶⁰ до 5 897 в 2011 году, намного превосходит число изъятий героина (832), опиума (480), кетамина (156), экстази (144) или кокаина (58)¹⁶¹, о которых поступили сообщения.

159 United Nations Office on Drugs and Crime, *Patterns and Trends of Amphetamine-Type Stimulants and Other Drugs: Asia and the Pacific – 2012*.

160 Thailand, Office of the Narcotics Control Board, *Thailand Narcotics Control: Annual Report 2011*.

161 Таиланд, отделение Комитета по контролю над наркотиками, статистика зарегистрированных в стране дел, связанных с наркотиками, 1 января – 31 декабря 2011 года. Доступно на <http://en.oncb.go.th/document/2011Arrested-s.pdf>.

В период с 2007 по 2011 год число арестов в связи с делами о кратаме и в Мьянме, и в Таиланде выросло более чем вдвое. В Мьянме за этот период их число возросло с 89 до 211. Таиланд сообщает о 13 134 случаях ареста по делам, связанным с кратамом, в 2011 году (это составляет 5 процентов от общего числа арестов по делам о наркотиках), тогда как в 2007 году был произведен 5571 арест¹⁶².

Помимо того что потребление кратама широко распространено в Юго-Восточной Азии, о потреблении этого вещества сообщает и Республика Корея¹⁶³, а в последние годы в качестве НПВ оно появилось и в ряде стран Северной Америки, Европы и Ближнего Востока¹⁶⁴. В странах Европейского союза в 2011 году и начале 2012 года кратам стал новым психоактивным веществом, чаще всего предлагавшимся в "онлайн-магазинах"¹⁶⁵.

Кат

О кате как НПВ сообщает ряд стран Америки, Европы, Океании, Ближнего Востока и Восточной Азии. Кат является традиционным наркотиком в Йемене, где он разрешен законом. По данным обследования, проведенного под эгидой Всемирного банка, 72 процента йеменских мужчин и 33 процента йеменских женщин в возрасте 12 лет и старше сообщили в 2006 году о том, что они жуют кат, причем более половины его потребителей делают это ежедневно. Эти показатели были еще выше в районах, где кат выращивается. В целом кат потребляют 52 процента населения Йемена в возрасте 12 лет и старше¹⁶⁶. Эти показатели намного выше, чем по любым другим психоактивным веществам (исключая алкоголь, табак и кофеин), о которых сообщает любая страна мира. Примерно 70 процентов домохозяйств в Йемене сообщили о наличии в семье как минимум одного потребителя ката.

Негативные последствия потребления ката для отдельного человека могут оказаться не столь тяжелыми, как в случае с другими наркотиками, о чем сообщил в 2006 году Комитет экспертов ВОЗ, который в своем критическом обзоре заключил, что нет необходимости включать это вещество в международные списки¹⁶⁷. Тем не менее примерно 70 процентов йеменских женщин и 80 процентов йеменских мужчин, потребляющих кат, сообщили о его вредном влиянии на здоровье. Установлено, что кат нередко становится причиной кариеса, повышенного кровяного давления, бессонницы, запоров, а иногда и депрессии, паранойи и рака полости рта¹⁶⁸. Потребление ката оказывает негативное воздействие и на социально-экономическую сферу. Произ-

162 United Nations Office on Drugs and Crime, *Patterns and Trends of Amphetamine-Type Stimulants and Other Drugs: Asia and the Pacific – 2012* (Bangkok, 2012).

163 United Nations Office on Drugs and Crime, *Patterns and Trends of Amphetamine-Type Stimulants and Other Drugs: Asia and the Pacific – 2012* (Bangkok, 2012).

164 United Nations Office on Drugs and Crime, *The Challenge of New Psychoactive Substances* (Vienna, March 2013).

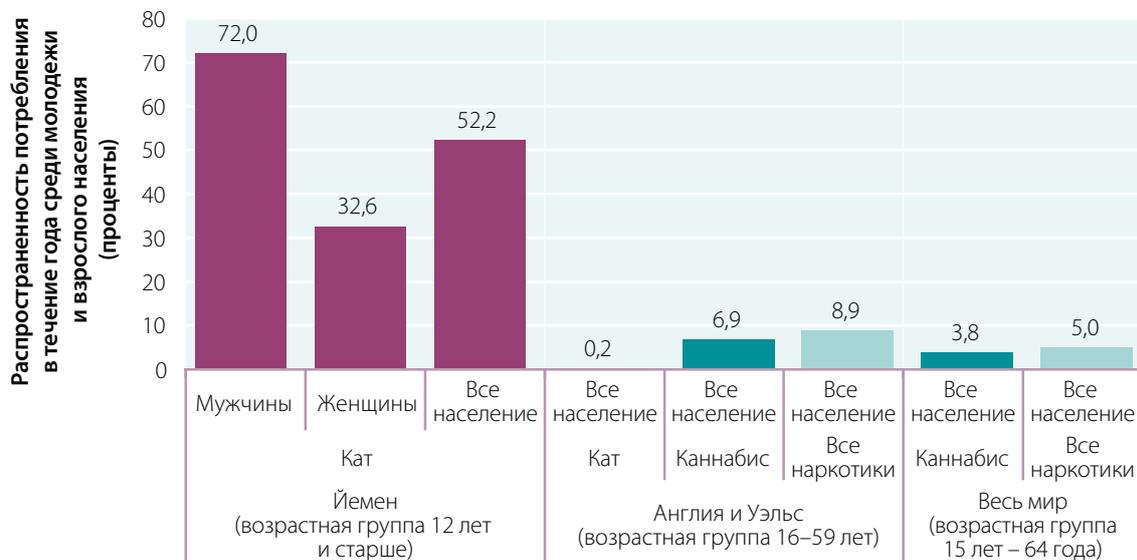
165 European Monitoring Centre for Drugs and Drug Addiction, *Annual Report 2012: The State of the Drugs Problem in Europe*, p. 91.

166 World Bank, "Yemen toward qat demand reduction", report No. 39738-YE (June 2007).

167 World Health Organization, "Assessment of khat (*Catha edulis* Forsk)". Доклад подготовлен для тридцать четвертого совещания Комитета экспертов по лекарственным средствам, вызывающим зависимость (документ 2006/4.4). Доступно на www.who.int/medicines/areas/quality_safety/4.4KhatCritReview.pdf.

168 N. Numan, "Exploration of adverse psychological symptoms in Yemeni khat users by the Symptoms Checklist-90 (SCL-90)", *Addiction*, vol. 99, No. 1 (2004), pp. 61-65; World Bank, "Yemen: towards qat demand reduction".

Рис. 38. Потребление ката в Йемене^а, 2006 год, в сравнении с потреблением наркотиков в Англии и Уэльсе (2011/12 год) и в мире (2010 год)



Источник: World Bank, “Yemen: towards qat demand reduction”, report No. 39738-YE (June 2007); United Kingdom, Home Office, *Drug Misuse Declared: Findings from the 2011/12 British Crime Survey for England and Wales*, 2nd ed. (London, July 2012); and *World Drug Report 2012* (United Nations publication, Sales No. R.12.XI.1).

^а На основе выборки численностью 4027 человек.

ходит снижение производительности как на микро-, так и на макроуровне, и это вызывает серьезные проблемы, поскольку Йемен и так является единственной на Аравийском полуострове страной из категории наименее развитых. Несмотря на то что кат разрешен законом и вследствие этого дешев, в среднем на него расходуется около 10 процентов бюджета домохозяйств, а в более бедных семьях этот показатель доходит до четверти бюджета. Почти пятая часть всех домохозяйств, в которых есть потребители ката, вынуждены занимать деньги, чтобы оплачивать свою привычку. Параллельно с ростом потребления ката быстро увеличиваются и площади под его выращиванием, которые за последние тридцать лет выросли в 13 раз (с примерно 8 тыс. га до более чем 100 тыс. га), что истощает и без того скудные водные ресурсы страны (на выращивание ката идет треть добываемых грунтовых вод) и ведет к вытеснению производства основных продовольственных культур и сокращению экспорта сельскохозяйственной продукции¹⁶⁹.

Изготовление новых психоактивных веществ

Азия играет одну из ключевых ролей в изготовлении НПВ. Помимо ката, производимого в Западной Азии для местного рынка, большинство прочих НПВ, появляющихся на рынках по всему миру, в том числе большинство синтетических каннабиноидов, производных катинона и кетамина, по-видимому, производится в Азии, прежде всего в странах Восточной и Южной Азии, где существует современная химическая и фармацевтическая промышленность. Проведенное УНП ООН обследование НПВ фактически показало, что Азия является основным регионом производства таких веществ и опережает в этом отношении Европу и Америку. Выявляемые на азиатских рынках НПВ, как представляется, производятся почти исключительно в рамках этого региона. Кроме того, большинство стран Европы и Северной Америки, а также Австралия указали на Азию как на основной

источник НПВ. Среди азиатских стран чаще всего в качестве источника этих веществ называли Китай и Индию¹⁷⁰.

Африка

Из 10 африканских стран, приславших ответы на вопросы обследования, в общей сложности 7 (Ангола, Гана, Египет, Зимбабве, Кабо-Верде, Того и Южная Африка) сообщили УНП ООН о появлении НПВ. Египет сообщил о появлении не только веществ растительного происхождения (*Salvia divinorum*), но и синтетических каннабиноидов, кетамина, пиперазинов (БЗП) и других веществ (2-дифенилметилпиперидина (2-ДФМП) и 4-бензилпиперидина)¹⁷¹.

Тем не менее в целом проблемы, связанные с производством и потреблением НПВ в Африке, как представляется, носят менее выраженный характер. Существует, однако, ряд традиционных веществ (например, кат или ибобаин), относящихся к категории НПВ, потребление которых, с учетом масштабов их распространения, создает серьезные проблемы для здоровья и влечет за собой иные социальные последствия.

Кат

Кат в больших масштабах производится и потребляется во многих странах на побережье Красного моря и Индийского океана, в частности в Джибути, Кении, Сомали и Эфиопии, и, в меньших масштабах, на Мадагаскаре, в Объединенной Республике Танзании, Руанде, Судане, Уганде и Южной Африке. В разных странах Африки кат имеет различный правовой статус. Он разрешен в Джибути, Кении, Сомали и Эфиопии, однако контролируется в других странах, в том числе в Объединенной Республике Танзании, Руанде, Судане

¹⁶⁹ World Bank, “Yemen toward qat demand reduction”.

¹⁷⁰ United Nations Office on Drugs and Crime, *The Challenge of New Psychoactive Substances*.

¹⁷¹ Ibid.

и Эритрее¹⁷². О крупнейших в Африке изъятиях ката в период с 2005 по 2011 год сообщила Объединенная Республика Танзания, за ней следовали Замбия, Судан, Эритрея и Египет¹⁷³.

Одной из основных стран назначения в Африке является Сомали. Поставки за рубеж нередко предназначаются для общин сомалийцев в других странах, а также для общин выходцев из соседних стран. Экспорт ката на зарубежные рынки Европы, Северной Америки, Индии и Австралии идет в основном из Эфиопии, горных районов Кении и Йемена¹⁷⁴.

По данным Государственного департамента Соединенных Штатов, в настоящее время кат является четвертой по объемам статьей экспорта Эфиопии, тогда как несколькими годами раньше он находился по этому показателю на седьмом месте. Вместе с увеличением объемов производства растет и потребление ката. В широких масштабах кат выращивается также в Кении. В результате растет как экспорт, так и потребление внутри страны. По данным доклада, подготовленного в 2010 году в рамках Национальной кампании борьбы с наркоманией, кат (местное название "мираа") стал наиболее широко потребляемым наркотиком в Кении, обогнав каннабис¹⁷⁵. В 2008–2012 годах Эфиопия, Кения и Йемен занимали первые места среди стран региона по количеству запросов в Интернете со словами "кат" или "мираа", намного опережая по этому показателю Северную Америку или Европу.

Вместе с тем проводилось весьма мало количественных исследований по вопросу о распространенности ката

в Африке. Одно из исследований, проведенное в Джибути под эгидой Всемирного банка, показало, что потребителями ката были 28,2 процента населения страны старше 12 лет, из них 43,7 процента мужчин и 13,6 процента женщин. Почти в половине домохозяйств хотя бы один из его членов потребляет кат. Это – высокие показатели распространенности потребления, хотя они ниже, чем в соседнем Йемене. В последние десятилетия потребление ката возрастало. Объемы импорта ката в Джибути из соседней Эфиопии выросли за период с 1984 по 2004 год на 82 процента. За последние 15 лет особенно увеличилось число женщин, потребляющих кат, – если в 1996 году показатель распространенности потребления в течение года составлял 3 процента, то к 2006 году он вырос более чем вдвое – до 7 процентов, а затем еще раз удвоился, достигнув к 2011 году почти 14 процентов¹⁷⁶.

Экономические издержки для Джибути также значительны. Кат составляет треть всей ввозимой в страну сельскохозяйственной продукции и в денежном исчислении является третьей по значимости статьей импорта после продовольствия и нефти. По оценкам, в 2008 году общие расходы на кат составили 24 процента от общего объема официальной помощи в целях развития, или 66 процентов от суммы прямых иностранных инвестиций. Установлено, что в среднем потребители ката расходуют на него примерно 20 процентов общего дохода домохозяйства. Типичный потребитель ката в Джибути – мужчина в возрасте от 18 до 25 лет – потребляет его ежедневно и тратит на него 40 процентов своего общего дохода¹⁷⁷.

Другие вещества растительного происхождения

Помимо ката во многих регионах Африки широко распространяется потребление других содержащих психоактивные вещества растений, не подпадающих под международный контроль. Одним из самых известных примеров является ибобаин – психоактивное вещество естественного происхождения, содержащееся в растении ибоба (*Tabernaemontana iboga*), которое произрастает в тропических лесах Западной и Центральной Африки. Оно традиционно потребляется в ряде стран региона (Габоне, Камеруне, Конго и в некоторых районах Нигерии), зачастую при отправлении традиционных религиозных обрядов¹⁷⁸ и под руководством местных шаманов и целителей¹⁷⁹.

Дерево ибоба содержит ибобаин – галлюциноген, обладающий одновременно психоделическими и диссоциирующими свойствами. Кроме того, имеются данные о стимулирующем воздействии, которое оказывает жевание коры корня ибоба, при котором в организм поступает небольшое количество ибобаина. Ибобаин может также усиливать болеутоляющее воздействие морфина, и за пределами Африки его используют для снижения зависимости¹⁸⁰ от опиоидов¹⁸¹, а в ходе

Рис. 39. Распространенность потребления ката в течение года в Джибути^а, в сравнении с Йеменом^б, 2006 год



Источник: World Bank, *Comprendre la dynamique du khat à Djibouti: Aspects sociaux, économiques et de santé*, report No. 62823-DJ (Washington, DC, 2011); World Bank, "Yemen: towards qat demand reduction", report No. 39738-YE (June 2007).

^а На основе выборки численностью 4309 человек.

^б На основе выборки численностью 4027 человек.

172 D.M. Anderson and N.C.M. Carrier, *Khat: Social Harms and Legislation – A Literature Review*, Occasional Paper 95 (London, Home Office, July 2011).

173 Управление Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности, данные из вопросника к ежегодным докладам.

174 Axel Klein, Pien Metaal and Martin Jelsma, "Chewing over khat prohibition: the globalisation of control and regulation of an ancient stimulant", Series on Legislative Reform of Drug Policies No. 17 (Transnational Institute, January 2012).

175 United States, Department of State, Bureau for International Narcotics and Law Enforcement Affairs, *International Narcotics Control Strategy Report*, vol. 1, *Drug and Chemical Control* (March 2012).

176 World Bank, *Comprendre la dynamique du khat à Djibouti : aspects sociaux, économiques et de santé*, report No. 62823-DJ (Washington, D.C., 2011).

177 Ibid.

178 Kenneth R. Alper, Howard S. Lots of and Charles D. Kaplan, "The ibogaïne medical subculture", *Journal of Ethnopharmacology*, vol. 115, No. 1 (2008), pp. 9-24; Nick Sandberg, "Ibogaïne tourism in Central Africa", 21 March 2012 (см. www.ibogaïne.co.uk/iboga-tourism.htm).

179 Ed Platt, "The Dreaming", *Independent*, 28 March 1999.

180 Kenneth R. Alper, "Ibogaïne: a review", в *Ibogaïne: Proceedings of the First International Conference*, Kenneth R. Alper and Stanley D. Glick, eds. (San Diego, California, Academic Press, 2001).

181 S.D. Glick and others, "Effects and aftereffects of ibogaïne on morphine self-administration in rats", *European Journal of Pharmacology*, vol. 195, No. 3 (1991), pp. 341-345.

опытов над животными – для снижения зависимости от кокаина¹⁸². Лечебные центры имеются, в частности, в Мексике и Новой Зеландии. Анализ запросов в Интернете, проведенный с помощью службы Google Trends, показывает, что за пределами Африки интерес к ибобаину отмечается главным образом в Австралии, Канаде, Нидерландах, Соединенном Королевстве, Соединенных Штатах и Франции. Вместе с тем его потребление сопряжено с определенными проблемами. Одним из негативных побочных эффектов принятия внутрь больших доз ибобаина является атаксия, или расстройство координации движений. К числу других возможных побочных эффектов относятся сухость во рту, тошнота и рвота. Большую обеспокоенность вызывают полученные в ходе некоторых исследований данные о том, что потребление ибобаина может быть связано с ухудшением состояния сердца. Доказано, что ибобаин усиливает синусную аритмию, что ведет к желудочковой тахикардии. Летальные исходы в связи с принятием внутрь ибобаина были вызваны его воздействием на органы дыхания и сердце. Поэтому ибобаин и его соли с 1967 года находятся в Соединенных Штатах под контролем как вещество, внесенное в Список I; кроме того, ибобаин находится под контролем также в Бельгии и Швейцарии¹⁸³.

Воздействие регулирования на динамику потребления новых психоактивных веществ

В целом отмечается, что введение контроля в отношении какого-либо НПВ влечет за собой сокращение его потребления, что положительно влияет на состояние здоровья населения и снижает смертность, связанную с потреблением этого вещества. Однако воздействие системы контроля на разные вещества и рынки отнюдь не одинаково. Согласно имеющимся данным, контролирование вещества может иметь разные последствия, например:

- a) вещество остается доступным на рынке, но распространенность его потребления немедленно сокращается. Так произошло, например, с мефедроном в Соединенном Королевстве, БЗП в Новой Зеландии, "легальной дурью" в Польше и мефедроном в Австралии;
- b) потребление вещества сокращается спустя более длительный срок, возможно, через год или более (например, в случае с кетамином в Соединенных Штатах);
- c) включение в списки практически не влияет на потребление вещества (например, в Соединенных Штатах и других странах потребление МДМА (экстази) начало снижаться только через два десятилетия после того, как были улучшены методы контроля над прекурсорами.

Было также отмечено, что вещество может исчезать с нелегальных рынков. Это произошло с большинством веществ, подлежащих контролю согласно Конвенции 1961 года и Конвенции 1971 года. В настоящее время под международным контролем находятся 234 вещества, из которых все еще неправомерно используются только несколько десятков, а большинство случаев неправомерного использования связаны примерно с десятью такими веществами.

Очевидно, что для изменения сложившейся ситуации необходимо применять комплексный подход, сочетающий в себе

ряд факторов: профилактику и лечение, правовой статус, совершенствование мер контроля над прекурсорами и принятие жестких мер в отношении наркосетей.

Более подробно различные меры в отношении правового статуса будут рассмотрены ниже.

a) *Скорейшее сокращение потребления новых психоактивных веществ*

i) Мефедрон в Соединенном Королевстве

До того как в Соединенном Королевстве был введен контроль над различными синтетическими катинонами, потребление мефедрона здесь значительно увеличилось. Это вещество, о котором еще несколько лет назад никто не знал, к 2010/11 году стало третьим по степени распространенности потребления наркотиком среди населения в целом (возрастная группа 16–59 лет), а в Англии и Уэльсе вышло даже на второе место по степени распространенности потребления в возрастной группе 16–24 лет¹⁸⁴. Все это отрицательно повлияло на состояние здоровья населения и привело, помимо прочего, к существенному увеличению числа случаев смерти в результате потребления мефедрона. К 2010 году число таких случаев уже превысило число случаев смерти, связанных со злоупотреблением стимуляторами амфетаминного ряда, масштабы которого в период с 2007 по 2010 год резко сокращались.

Ситуация изменилась после того, как в соответствии с Законом о борьбе с наркоманией 2010 года мефедрон был отнесен к веществам категории В и запрещен к ввозу в страну 29 марта 2011 года. Распространенность его потребления в течение года среди населения в целом в возрасте 16–59 лет снизилась в период 2010/11 – 2011/12 финансовых годов на одну пятую, а в возрастной группе 16–24 лет – почти на четверть¹⁸⁵. Проведенные в Соединенном Королевстве опросы завсегдатаев клубов также подтвердили тенденцию к спаду¹⁸⁶. Параллельно с этим осуществленный ЕЦМНН в 2011 году "срез мнений" выявил факт серьезного сокращения в Европе, и в частности в Соединенном Королевстве, числа интернет-магазинов, предлагающих мефедрон¹⁸⁷.

ii) Бензилпиперазин в Новой Зеландии

В Новой Зеландии уже на протяжении нескольких лет основным потребляемым НПВ является бензилпиперазин (БЗП), который продавался на рынке как "более безопасная и разрешенная альтернатива" метамфетамину¹⁸⁸. На фоне резкого взлета в начале нового тысячелетия показателей как потребления БЗП, так и обращений в службы скорой медицинской помощи по поводу злоупотреблений этим веществом в 2007 году было рекомендовано внести БЗП в списки контролируемых веществ, и в результате в 2008 году это вещество было поставлено под национальный контроль. После введения мер контроля показатель распространенности его потребления в течение года в возрастной группе 13–45 лет быстро снизился – почти на 80 процентов в период

184 United Kingdom, Home Office, *Drug Misuse Declared: Findings from the 2011/12 British Crime Survey for England and Wales*.

185 United Kingdom, Home Office, *Drug Misuse Declared: Findings from the 2011/12 British Crime Survey for England and Wales*.

186 "Mixmag's Drug Survey: the results", March 2012. Доступно на www.mixmag.net/drugssurvey.

187 European Monitoring Centre for Drugs and Drug Addiction, *Annual Report 2011: The State of the Drugs Problem in Europe* (Luxembourg, Publications Office of the European Union, 2011).

188 M. Bowden, "Non-traditional designer substances: a new category of psychoactives in New Zealand", April 2004. Доступно на www.erowid.org/chemicals/bzp/bzp_info1.shtml.

182 S.L.T. Cappendijk and M. R. Dzoljic, "Inhibitory effects of ibogaine on cocaine self-administration in rats", *European Journal of Pharmacology*, vol. 241, Nos. 2-3 (1993), pp. 261-265.

183 Multidisciplinary Association for Psychedelic Studies, "Ibogaine therapy for drug addiction" (see www.maps.org/research/ibogaine).

Рис. 40. Число случаев смерти, связанных с контролируруемыми стимуляторами и новыми психоактивными веществами в Соединенном Королевстве, 2007–2010 годы, до введения контроля над синтетическими катинонами



Источник: Hamid Ghodse and others, *Drug-related Deaths in the United Kingdom: Annual Report 2011* (International Centre for Drug Policy, St. George's, University of London, London, 2012).

Рис. 41. Распространенность потребления мефедрона в течение года в Англии и Уэльсе, 2010/11 и 2011/12 финансовые годы

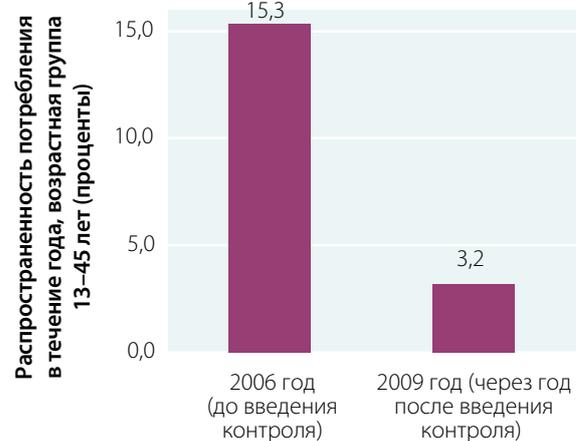


Источник: United Kingdom, Home Office, *Drug Misuse Declared: Findings from the 2011/12 British Crime Survey for England and Wales*, 2nd ed. (London, July 2012).

с 2006 по 2009 год. Проведенные в 2010 году опросы лиц, постоянно потреблявших это вещество, подтвердили эту тенденцию. В результате в целом потребление "легальной дурки" в Новой Зеландии в период между 2005 и 2010 годами демонстрировало четкую тенденцию к сокращению, в отличие от ситуации во многих других странах¹⁸⁹.

¹⁸⁹ Wilkins and Sweetsur, "The impact of the prohibition of benzylpiperazine (BZP) 'legal highs' on the prevalence of BZP, new legal highs and other drug use in New Zealand".

Рис. 42. Динамика распространенности потребления БЗП в течение года в Новой Зеландии, 2006 год (до введения контроля) и 2009 год (через год после введения контроля)



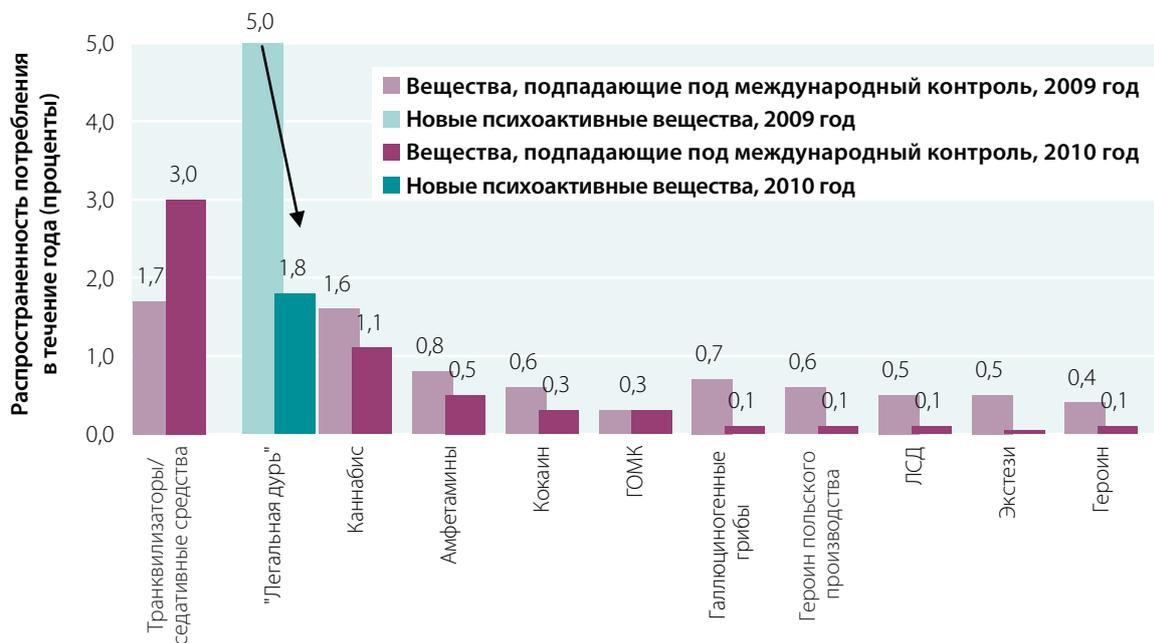
Источник: С. Wilkins and P. Sweetsur, "The impact of the prohibition of benzylpiperazine (BZP) 'legal highs' on the prevalence of BZP, new legal highs and other drug use in New Zealand", *Drug and Alcohol Dependence*, vol. 127, Nos. 1-3 (2013), pp. 72-80.

Снижение показателей распространенности потребления БЗП в Новой Зеландии нашло свое отражение и в существенном уменьшении запросов на поиск БЗП в Интернете. Тем не менее в период с 2006 по 2012 год большинство запросов на поиск БЗП в Интернете по-прежнему исходило из Новой Зеландии.

iii) "Легальная дурка" в Польше

В Польше в десятилетие с 2011 по 2010 год потребление "легальной дурки" резко возрастало. Наиболее распространенным НПВ здесь был "тайфун" – травяная смесь, содержа-

Рис. 43. Распространенность потребления новых психоактивных веществ в течение года в сравнении с запрещенными наркотиками среди населения в целом (возрастная группа 15–75 лет), Польша^а, 2009 и 2010 годы



Источник: Artur Malczewski, "Psychoactive substance use in general population in 2010: survey results" (Warsaw, National Bureau for Drug Prevention, 2011).

^а Выборка: 1001 (без учета каннабиса).

щая ряд синтетических каннабиноидов. Рост масштабов потребления "легальной дури" сопровождался агрессивным маркетингом. В середине 2010 года "легальную дурь" можно было приобрести в 1100 магазинах по всей стране, тогда как в 2008 году таких магазинов было 40, а в 2007 году их не было вообще. Быстрый рост объемов потребления "легальной дури" и сообщения о ее негативном влиянии на здоровье побудили внести изменения в режим контроля.

Вслед за введением в 2009 году мер контроля в отношении БЗП и JWH-018 (синтетического каннабиноида, содержащегося в травяных смесях) в августе 2010 года список контролируемых веществ дополнили мефедрон и семь синтетических каннабиноидов¹⁹⁰. После того как в 2010 году произошли более чем 300 случаев отравления и 18 случаев смерти, министр здравоохранения распорядился провести "углубленную проверку", результатом которой стало закрытие в октябре 2010 года более чем 900 из 1100 магазинов, торговавших "легальной дурью". В частности, были закрыты заведения, торговавшие "тайфуном"¹⁹¹. В дальнейшем был введен запрет на так называемые "вещества-заместители" (то есть вещества, применяемые вместо наркотических средств или психотропных веществ, включенных в списки)¹⁹².

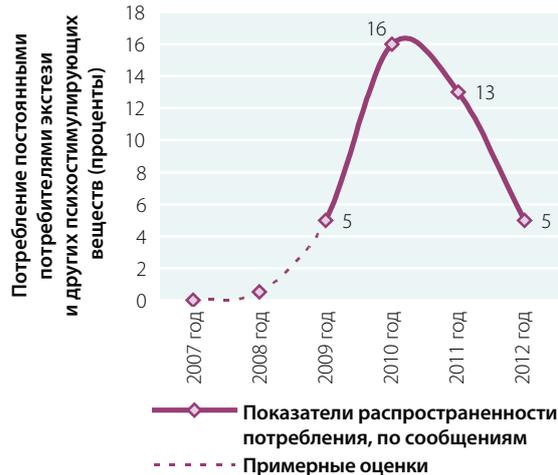
Введение этих мер сразу же оказало позитивное воздействие на показатели распространенности потребления "легальной

¹⁹⁰ Lucyna Kapka-Skrzypczak and others, "Legal highs: legal aspects and legislative solutions", *Annals of Agricultural and Environmental Medicine*, vol. 18, No. 2 (2011), pp. 304-309.

¹⁹¹ Artur Malczewski and others, *2011 National Report (2010 Data) to the EMCDDA by the Reitox National Focal Point: Poland – New Development, Trends and In-depth Information on Selected Issues* (Warsaw, National Bureau for Drug Prevention, 2011). Доступно на www.emcdda.europa.eu/attachements.cfm/att_191625_EN_Poland_2011.pdf.

¹⁹² Artur Malczewski and others, *2010 National Report (2009 Data) to the EMCDDA by the Reitox National Focal Point: Poland*.

Рис. 44. Потребление мефедрона в течение предыдущих шести месяцев постоянными потребителями экстази и психостимулирующих веществ в Австралии, 2007–2012 годы



Источник: University of New South Wales, National Drug and Alcohol Research Centre, "Australian drug trends 2012: findings from the Ecstasy and Related Drugs Reporting System", Drug Trends Conference handout (Sydney, 2012) (и предыдущие годы); примерные оценки Управления Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности за 2007 и 2008 годы на основе количественных данных из различных источников.

дури". По данным национального обследования потребления наркотиков, распространенность потребления "легальной дури" в течение года снизилась более чем на 60 процентов – с 5 процентов в декабре 2009 года до 1,8 процента в декабре

2010 года¹⁹³. Снижение потребления "легальной дури" не сопровождалось ростом потребления других наркотиков. Фактически потребление большинства наркотиков (за исключением транквилизаторов и седативных средств) снижалось одновременно.

iv) Мефедрон в Австралии

Показатели потребления мефедрона потребителями амфетаминов и экстази в Австралии постепенно росли с пренебрежимо низких уровней 2007 года вплоть до 2010 года. В этом году австралийские власти применили Закон об аналогах контролируемых веществ, указав, что мефедрон подпадает под контроль, поскольку является аналогом меткатинона¹⁹⁴. Ввезенный в страну мефедрон был конфискован, а лица, участвовавшие в сделках, арестованы¹⁹⁵. Вслед за тем в 2011 году мефедрон был внесен в федеральный список контролируемых наркотиков¹⁹⁶ и взят под контроль в большинстве австралийских штатов. При этом потребление мефедрона снизилось с максимальных среди потребителей экстази и амфетаминов показателей в 16 процентов в 2010 году до 5 процентов в 2012 году.

v) Метилendioксипирвалерон в Соединенных Штатах

Одним из последних примеров вещества, взятого под контроль в Соединенных Штатах, является метилendioксипирвалерон (МДПВ) – синтетический катинон, который стал предметом ожесточенных споров, поскольку, по сообщениям, некоторые его потребители представляют угрозу для своих общин и для себя самих, нанося себе увечья и совершая попытки самоубийства¹⁹⁷. Этот наркотик вызывает то, что полиция именуется "галлюциногенным бредом", и в этом состоянии потребители МДПВ испытывают параноидальные ощущения, становятся буйными и непредсказуемыми, что не раз приводило к убийству.

Данные об изменениях в распространенности потребления МДПВ отсутствуют. Тем не менее, судя по имеющейся информации, количество обращений в токсикологические центры по поводу "солей для ванн" (зачастую содержащих МДПВ) выросло с 304 в 2010 году до 6134 в 2011 году, то есть в 20 раз за один год¹⁹⁸.

После того как списочный статус МДПВ, мефедрона и метилона был срочно изменен в октябре 2011 года, а основные "соли для ванн" взяты под контроль, количество обращений в токсикологические центры по поводу "солей для ванн" сократилось в 2012 году более чем наполовину. Это дает основания полагать, что острота проблем, связанных с "солями для ванн", в том числе с МДПВ, после установления над ними контроля стала ослабевать.

193 Artur Malczewski, "Psychoactive substance use in general population in 2010: survey results" (Warsaw, National Bureau for Drug Prevention, 2011).

194 "Miaow" drug seized in mail busts", *Sydney Morning Herald*, 12 February 2010. См. на www.smh.com.au/national/miaow-drug-seized-in-mail-busts-20100212-nwad.html.

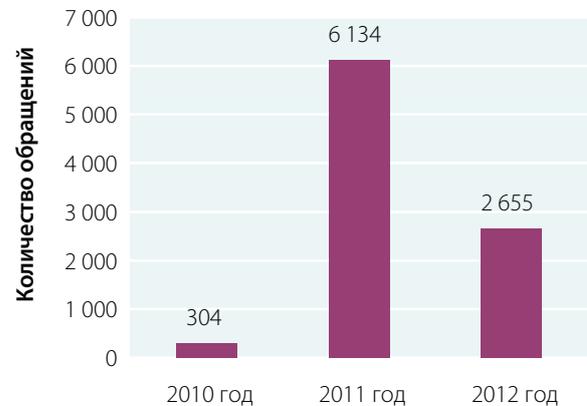
195 Australian Customs and Border Protection Service, "Legal Highs' not necessarily legal", November 2010. Доступно на <http://customs.gov.au/webdata/resources/files/LegalHighsFactSheet.pdf>.

196 Erowid, "4-methylmethcathinone: legal status", 3 March 2008. Доступно на www.erowid.org/chemicals/4_methylmethcathinone/4_methylmethcathinone_law.shtml.

197 E. A. Ross, M. Watson and B. Goldberger, "Bath salts' intoxication", *New England Journal of Medicine*, vol. 365, No. 10 (8 September 2011).

198 Kevin Dolak, "Bath salts': use of dangerous drug increasing across U.S.", *ABC News*, 5 June 2012.

Рис. 45. Обращения в токсикологические центры по поводу последствий воздействия "солей для ванн" на организм человека



Источник: American Association of Poison Control Centers, "Bath salts data", обновлено 28 февраля 2013 года. Доступно на https://aapcc.s3.amazonaws.com/files/library/Bath_Salts_Data_for_Website_2.282013.pdf.

Рис. 46. Распространенность потребления кетамина и МДМА (экстази) в течение года среди учащихся двенадцатых классов в Соединенных Штатах, 2000–2012 годы



Источник: Соединенные Штаты, Национальный институт наркологии, обследование, "Мониторинг будущего", декабрь 2012 года.

б) Снижение потребления или распространенности потребления нового психоактивного вещества после более длительного срока

Кетамин в Соединенных Штатах

Кетамин был внесен в списки в 1999 году на основании действующего в Соединенных Штатах Закона о контролируемых веществах. После этого показатели распространенности его потребления среди учащихся двенадцатых классов снизились с 2,5 процента в 2000 году до 1,5 процента в 2012 году, то есть на 40 процентов. Это стало значительным достижением. Одновременно с этим в последнее десятилетие степень воспринимаемого риска в связи с потреблением

Рис. 47. Представление о доступности^а и распространенность потребления МДМА (экстези) среди учащихся старших классов школ в Соединенных Штатах



Источник: Соединенные Штаты, Национальный институт наркологии, обследование "Мониторинг будущего", декабрь 2012 года.

^а Доля учащихся, указавших, что достать экстези "просто" или "достаточно просто".

экстези повысилась¹⁹⁹, а доступность этого вещества снизилась²⁰⁰.

Все это способствовало снижению потребления экстези. Если бы соответствующие меры контроля над кетамином не были приняты, можно было бы ожидать, что снижение доступности экстези приведет к значительному росту потребления кетамина, который нередко служит заменителем экстези.

с) Правовой контроль, не оказывающий непосредственного воздействия на потребление НПВ

МДМА (экстези) в Соединенных Штатах

Тот факт, что универсальных решений не существует, лучше всего подтверждается на примере МДМА (экстези) – вещества, которое впервые было внесено в списки в Соединенных Штатах в 1985 году, а на международном уровне – в 1986 году, после чего оно больше не относилось к категории НПВ. Несмотря на меры контроля на национальном и международном уровнях, доступность экстези в Соединенных Штатах и в ряде других странах в период с середины 1980-х и по 2000 год существенно увеличилась. Одновременно с этим степень воспринимаемого риска в связи с потреблением экстези снижалась.

Снижения потребления экстези в Соединенных Штатах после 2000 года удалось добиться преимущественно за счет

199 Доля учащихся двенадцатых классов, указавших, что однократное или двукратное потребление экстези сопряжено с "очень высоким риском", выросла с 37,9 процента в 2000 году до 49,4 процента в 2012 году, что эквивалентно повышению воспринимаемого риска на 30 процентов за тот же период (см. United States, National Institute on Drug Abuse, Monitoring the Future survey, January 2013).

200 Доля учащихся двенадцатых классов, указавших, что достать экстези (МДМА) "просто" или "достаточно просто", снизилась с 51,4 процента в 2000 году до 35,9 процента в 2012 году, что означает снижение доступности на 30 процентов (см. United States, National Institute on Drug Abuse, Monitoring the Future survey, December 2012).

сокращения предложения, поскольку прежние пути незаконных поставок в Соединенные Штаты из Нидерландов были в основном перекрыты. Кроме того, в период с 2000 по 2012 год повысилась степень воспринимаемого риска в связи с потреблением экстези²⁰¹, и это свидетельствовало об успехе профилактической работы.

Однако одновременно со снижением в течение предыдущего десятилетия доступности экстези появился ряд других неконтролируемых веществ, что до некоторой степени компенсировало тенденции к снижению, о которых поступали сообщения.

Контроль над новыми психоактивными веществами: реалии и проблемы

Новые наркотики, являющиеся предметом злоупотребления, и международная система контроля над наркотиками

Появление НПВ на рынке наркотиков – феномен сам по себе не новый. До недавнего времени система контроля была вполне способна справляться с этим явлением, но сейчас она не выдерживает напора быстро распространяющихся НПВ.

В конце 1920-х годов все больше стран начали сталкиваться с проблемами, связанными с появлением новых веществ, которые изготавливались фармацевтической индустрией на законных основаниях, но могли стать предметом злоупотребления. В результате ряд новых аналогов наркотических средств был помещен под международный контроль в соответствии с Конвенцией об ограничении производства и о регламентации распределения наркотических средств 1931 года. В Конвенции 1931 года была впервые введена система классификации наркотических средств, согласно

201 Соединенные Штаты, Национальный институт наркологии, обследование "Мониторинг будущего", декабрь 2012 года.

которой к ним применялись различные уровни контроля в зависимости от степени опасности наркотика и широты его применения в медицине²⁰². В Конвенции также была предусмотрена возможность имеющего обязательную юридическую силу расширения режима контроля на основании решений Организации здравоохранения Лиги Наций, предшественницы Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ). Однако эти полномочия ограничивались двумя группами веществ, а именно алкалоидами, связанными с опиумом и с листом коки²⁰³. Таким образом, в международный контроль над наркотиками был введен "принцип схожести", то есть положения применялись ко всем наркотикам, обладающим схожими пагубными последствиями и способностью вызывать зависимость, если эти наркотики были связаны по химическому составу с приведенными выше двумя группами веществ. После принятия Протокола 1948 года, вносящего изменения в Соглашения, Конвенции и Протоколы о наркотических средствах, действие этого принципа распространилось на Международную конвенцию по опиуму 1925 года, и ВОЗ получила право распространять контроль на "любое наркотическое средство", которое она сочтет "способным быть предметом аналогичного злоупотребления и вызывать аналогичные вредные последствия", как и вещества, уже находящиеся под контролем²⁰⁴. Кроме того, Конвенцией 1931 года были впервые введены меры по "временному контролю"²⁰⁵, представлявшего собой своеобразную систему срочного изменения списочного статуса этих веществ на период с момента выявления проблемы до принятия ВОЗ решения о целесообразности введения контроля над новым веществом.

После Второй мировой войны на рынке появился ряд новых синтетических опиоидов, разработанных во время войны. Эти вещества более не были связаны с опиумом и поэтому не могли быть добавлены ВОЗ к списку веществ, подпадающих под контроль в соответствии с Конвенцией 1931 года. Необходимо было создать новый инструмент, и им стал Протокол, распространяющий международный контроль на лекарственные вещества, не подпадающие под действие Конвенции 1931 года, который распространил меры контроля, предусмотренные Конвенцией 1931 года, на синтетические опиоиды. Для обеспечения возможности скорейшего принятия ответных мер в будущем в Протоколе 1948 года "принцип схожести" расширился. Теоретически эта система должна была начать действовать еще до того, как синтетический опиоид был изготовлен и выпущен на рынок: наркотик подпадал под контроль еще на этапе лабораторных испытаний²⁰⁶. В общей сложности в 1949 году под контроль попали 14 новых синтетических опиоидов (в том числе метадон и петидин), а к 1954 году – еще 6. Считается, что эти меры помогли предотвратить массовое распространение данных веществ²⁰⁷.

Принятие многочисленных международных инструментов (Гаагской конвенции 1912 года, трех конвенций, разработанных Лигой Наций в 1925, 1931 и 1936 годах, и ряда протоколов по наркотикам, нередко создававшихся специально для каждого отдельного случая) привело к усложнению

Процедуры помещения (новых) психоактивных веществ под международный контроль, предусмотренные Единой конвенцией 1961 года

Статья 3 Единой конвенции 1961 года предусматривает, что в тех случаях, когда какая-либо ее сторона (то есть государство-член) или Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) располагают сведениями, которые, по их мнению, могут потребовать изменения какого-либо из списков Конвенции, они уведомляют об этом Генерального секретаря Организации Объединенных Наций (в настоящее время вместо него уведомляют Директора-исполнителя УНП ООН) и представляют ему эти сведения в подтверждение указанного уведомления. Затем Генеральный секретарь препровождает это уведомление и любые дополнительные сведения, которые он считает относящимися к делу, сторонам, Комиссии по наркотическим средствам и ВОЗ (если уведомление делается какой-либо стороной). ВОЗ выясняет, способно ли это вещество "быть предметом аналогичного злоупотребления и вызывать аналогичные вредные последствия", что и наркотические средства, уже включенные в списки (то есть опий/морфин/героин, кокаин и каннабис), или вещества, которые могут быть превращены (с относительной легкостью) в такие наркотические средства. Контроль, предусмотренный Единой конвенцией, может распространяться на вещество с любой химической структурой. Химическая структура нового вещества не имеет значения.

Руководствуясь рекомендациями ВОЗ, Комиссия по наркотическим средствам принимает решение о том, следует ли помещать это вещество под контроль и в какой список Конвенции его следует включить. Подпункт 3 ii) статьи 3 предусматривает процедуры экстренного включения в списки, а именно "временное применение" всех мер контроля, применяемых к средствам, включенным в Список I, в период ожидания Комиссией по наркотическим средствам рекомендаций ВОЗ. Комиссия по наркотическим средствам может вносить изменения в Списки Единой конвенции только в соответствии с рекомендациями ВОЗ; однако она может также отказаться вносить изменения, рекомендованные ВОЗ. Решение Комиссии по наркотическим средствам, принимаемое большинством в две трети голосов (статья 14), может быть пересмотрено Экономическим и Социальным Советом Организации Объединенных Наций (ЭКОСОС) по запросу любой стороны.

Источник: United Nations, *Commentary on the Single Convention on Narcotic Drugs*, New York, 1973.

общей системы контроля над наркотиками. Поэтому в период с 1948 по 1961 год шли переговоры о разработке "единой конвенции".

С подписанием Единой конвенции о наркотических средствах 1961 года под международный контроль были помещены 85 веществ, в том числе каннабис, кокаин, опий, морфин, героин, метадон, кодеин, оксикодон и дезоморфин. В настоящее время под международным контролем в соответствии с Конвенцией 1961 года находятся 119 наркотических средств²⁰⁸. После 1961 года в список добавляли

202 Томас Пичман, "Столетие международного контроля над наркотиками", *Бюллетень по наркотическим средствам*, Том LIX, № 1 и 2, 2007 год (издание Организации Объединенных Наций, в продаже под № R.10.XI.6), стр. 76.

203 *Commentary on the Single Convention on Narcotic Drugs*, 1961 (United Nations publication, Sales No. E.73.XI.1), p. 84.

204 *Ibid.*, p. 74.

205 Syamal Kuman Chatterjee, *Legal Aspects of International Drug Control* (The Hague, Martinus Nijhoff, 1981), p. 344.

206 *Commentary on the Single Convention on Narcotic Drugs*, 1961, pp. 76-77.

207 Т. Пичман, указ. соч., стр. 81.

208 Международный комитет по контролю над наркотиками, список наркотических средств, находящихся под международным контролем ("Желтый список"), 50-е издание, декабрь 2011 года.

Процедуры помещения (новых) психоактивных веществ под международный контроль, предусмотренные Конвенцией о психотропных веществах 1971 года

Статья 2 Конвенции о психотропных веществах 1971 года предусматривает, что какая-либо сторона или Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) может рекомендовать поместить какое-либо вещество под контроль. Сторона или ВОЗ должна уведомить об этом Генерального секретаря и представить ему информацию в подтверждение этого уведомления. Генеральный секретарь направляет такое уведомление, а также любую информацию, которая, по его мнению, относится к данному вопросу, сторонам, Комиссии по наркотическим средствам и ВОЗ (если такое уведомление поступает от какой-либо стороны).

Процедуры, установленные Конвенцией 1971 года, немного отличаются от процедур Единой конвенции о наркотических средствах 1961 года, теоретически предоставляя Комиссии по наркотическим средствам большие полномочия при принятии окончательного решения. Тем не менее новое вещество не может быть внесено в список без активного участия ВОЗ, в особенности без проведения оценки (за исключением осуществления сторонами добровольного "экстренного включения в списки", то есть "временного применения" мер контроля, предусмотренных для веществ, включенных в Список I и Список II, в соответствии с пунктом 3 статьи 2).

После получения уведомления от какой-либо стороны Конвенции 1971 года (или от Комиссии по наркотическим средствам) ВОЗ проводит "предварительный обзор" и может рекомендовать провести "критический обзор". В этом "критическом обзоре" или оценке ВОЗ должны быть представлены ответы на ряд вопросов, содержащихся в пункте 4 статьи 2, а именно:

- a) **обладает ли данное вещество способностью**
- i) 1. вызывать состояние зависимости,
 2. оказывать стимулирующее или депрессивное воздействие на центральную нервную систему, вызывая галлюцинации или нарушения моторной функции, либо мышления, либо поведения, либо восприятия, либо настроения, или
 - ii) приводить к аналогичному злоупотреблению и аналогичным вредным последствиям, что и какое-либо вещество, включенное в Список I, II, III или IV, и

преимущественно синтетические опиоидные анальгетики, в том числе фентанил (включен в список в 1964 году) и ряд его производных (включены в список в период между 1988 и 1990 годами). Последним наркотиком, взятым под контроль на основании Конвенции 1961 года в 2007 году, стал орипавин – опиат, основной метаболит тебаина, исходный ингредиент бупренорфина.

Вскоре после подписания Конвенции 1961 года начали поступать сообщения о нарастании проблем с новыми видами инновационных, чем опиоиды, синтетических психоактивных веществ, включая барбитураты, ЛСД и стимуляторы (метамфетамин, амфетамин). Поскольку в ряде развитых стран уже были введены ограничения на эти вещества, фармацевтические компании обратили внимание на рынки Латинской Америки, Африки и Азии и принялись за их активное

- b) **есть ли достаточные свидетельства того, что имеет место злоупотребление данным веществом или существует вероятность такого злоупотребления, которое представляет или может представить собой проблему для здоровья населения и социальную проблему, дающие основания для применения к этому веществу мер международного контроля.**

ВОЗ должна сообщить Комиссии по наркотическим средствам свою оценку вещества, предоставив ответы на вопросы о "степени или вероятности злоупотребления им, степени серьезности проблемы для здоровья населения и социальной проблемы и степени полезности данного вещества в терапевтической практике, а также рекомендации, если таковые имеются, о мерах контроля, которые были бы целесообразными в свете ее оценки".

Комиссия по наркотическим средствам, принимая во внимание оценку ВОЗ, которая является определяющей "в медицинских и научных вопросах" (ст. 2, п. 5), и учитывая экономические, социальные, юридические, административные и другие факторы, которые, по ее мнению, имеют отношение к данному вопросу, принимает решение о том, следует ли помещать конкретное вещество под контроль и в какой из списков его нужно включить. Иными словами, после того как ВОЗ сообщит Комиссии по наркотическим средствам результаты своих исследований, у Комиссии остаются определенные дискреционные полномочия, чтобы отступить от рекомендаций ВОЗ в силу экономических, социальных, юридических и административных причин. Решения принимаются большинством в две трети голосов Комиссии (ст. 17, п. 2). Однако Комиссия по наркотическим средствам не может принять решение о помещении вещества под контроль в случае, если ВОЗ не обнаружила у него опасных свойств. Комиссия также не может включить вещество в Список I в том случае, если ВОЗ сочтет его обладающим более чем "крайне ограниченными" полезными терапевтическими свойствами (ст. 2, п. 4 а), i) или ii)). Затем решение Комиссии направляется сторонам и Генеральному секретарю и вступает в силу через 180 дней начиная с даты направления сообщения (ст. 2, п. 7).

Источник: Commentary on the Convention on Psychotropic Substances (United Nations publication, Sales No. E.76.XI.5).

освоение. Злоупотребление этими веществами стало проблемой всемирного масштаба²⁰⁹. Проблема заключается в том, что у некоторых из этих веществ имеется широкий спектр законных видов использования. Возникли опасения, что распространение на эти вещества строгого режима контроля, предусмотренного Конвенцией 1961 года, затрунит их законное использование.

Для урегулирования этой новой ситуации была принята Конвенция о психотропных веществах 1971 года. Эта Конвенция предусматривает более гибкий подход к оценке полезных терапевтических свойств того или иного вещества и вреда, которое злоупотребление этим веществом может принести

²⁰⁹ United Nations Office on Drugs and Crime, *A Century of International Drug Control* (Vienna, 2009), p. 64.

Рис. 48. Число веществ, находящихся под международным контролем, 1912–2012 годы

Источник: I. Bayer and H. Ghodse, "Evolution of international drug control, 1945-1995", *Bulletin on Narcotics*, vol. LI, Nos. 1 and 2 (1999) (United Nations publication) (в отношении наркотиков природного происхождения – до 1995 года, в отношении синтетических наркотиков – до 1948 года); *Международные конвенции о контроле над наркотиками* (издание Организации Объединенных Наций, в продаже под № R.09.XI.20); Международный комитет по контролю над наркотиками, список наркотических средств, находящихся под международным контролем ("Желтый список"), 50-е изд., декабрь 2011 года; Международный комитет по контролю над наркотиками, список психотропных веществ, находящихся под международным контролем ("Зеленый список"), 24-е изд., май 2010 года.

обществу. В Конвенции 1971 года, как и в Конвенции 1961 года, существуют четыре списка. Но, в зависимости от списка, предусмотрено больше вариантов контроля.

- Список I – это самый строгий режим контроля, по существу, запрещающий любое использование вещества, за исключением использования в научных и в очень ограниченных медицинских целях (статья 7).
- В Список II включены вещества, которые могут обладать большим потенциалом для злоупотреблений, но также обладают общепризнанными терапевтическими свойствами. С ними разрешено проводить коммерческие операции, которые должны осуществляться под строгим контролем. Изготовители, оптовые распространители, экспортеры и импортеры обязаны вести учетные записи, содержащие подробные сведения о количестве изготовленных веществ, об их получении и выдаче, дате, поставщике и получателе. Требуется также получение отдельных разрешений на экспорт и импорт.
- Для веществ, включенных в Список III, не требуется получения отдельных разрешений на экспорт и импорт. В отношении их учета действуют менее жесткие требования. Власти стран должны представлять Международному комитету по контролю над наркотиками только сводные данные о количестве изготовленных, экспортированных и импортированных веществ²¹⁰.
- Контроль над веществами, включенными в Список IV, преимущественно сводится к требованию об отпуске таких веществ только по рецепту врача и о лицензировании их изготовления, импорта, экспорта и распространения, как это требуется в отношении веществ, включенных в другие списки.

В соответствии с Конвенцией 1971 года под международный контроль был помещен целый ряд природных, полусинтетических и синтетических веществ, в том числе стимуляторы центральной нервной системы (например, амфетамин,

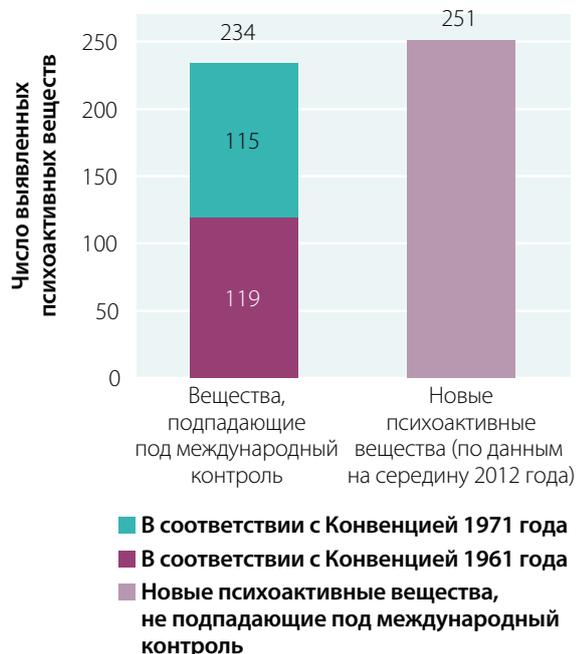
²¹⁰ United Nations Office on Drugs and Crime, *A Century of International Drug Control*, p. 65.

Рис. 49. Число веществ, находящихся под международным контролем, в разбивке по виду, 1912–2012 годы

Источник: I. Bayer and H. Ghodse, "Evolution of international drug control, 1945-1995", *Bulletin on Narcotics*, vol. LI, Nos. 1 and 2 (1999) (United Nations publication) (в отношении наркотиков природного происхождения – до 1971 года, в отношении синтетических наркотиков – до 1995 года); *Многоязычный словарь по наркотическим средствам и психотропным веществам, находящихся под международным контролем* (издание Организации Объединенных Наций, в продаже под № M.06.XI.16); Международный комитет по контролю над наркотиками, список наркотических средств, находящихся под международным контролем ("Желтый список"), 50-е изд., декабрь 2011 года; Международный комитет по контролю над наркотиками, список психотропных веществ, находящихся под международным контролем ("Зеленый список"), 24-е изд., май 2010 года.

метамфетамин, метилфенидат, амфепрамон), галлюциногены (например, ЛСД, мескалин, псилоцибин, диметилтриптамин (ДМТ)) и седативно-снотворные средства (например,

Рис. 50. Психоактивные вещества, подпадающие и не подпадающие под международный контроль в 2012 году



Источник: Международный комитет по контролю над наркотиками, список наркотических средств, находящихся под международным контролем ("Желтый список"), 50-е изд., декабрь 2011 года; Международный комитет по контролю над наркотиками, список психотропных веществ, находящихся под международным контролем ("Зеленый список"), 24-е изд., май 2010 года; United Nations Office on Drugs and Crime, *The Challenge of New Psychoactive Substances* (Vienna, March 2013).

барбитураты, метаквалон)²¹¹. Под контроль также попали ТГК, основное психоактивное вещество, содержащееся в растении каннабис, и фенциклидин (PCP), известный под названием "ангельская пыль", рекреационный, диссоциирующий наркотик, обладающий галлюциногенными и обезболивающими побочными эффектами.

С момента принятия Конвенции 1971 года число веществ, находящихся под международным контролем в соответствии с этой Конвенцией, увеличилось почти в четыре раза, с 32 до 115²¹². Это намного выше прироста за аналогичный период числа веществ, находящихся под контролем в соответствии с Конвенцией 1961 года. Крупнейшее расширение списков Конвенции 1971 года произошло в 1984 году, когда к списку находящихся под контролем веществ были добавлены 33 бензодиазепина. МДМА (экстези) был добавлен к списку контролируемых веществ в 1986 году. В том же году под контроль попали катин и катинон, основные психоактивные вещества, содержащиеся в растении кат. Опиоид бупренорфин был добавлен к списку в 1989 году. Меткатинон попал под контроль в 1995 году. В 2001 году в список контролируемых веществ были также включены ГОМК и 2С-В, фенетиламиновые психоделические наркотики. Последнее добавление имело место в 2003 году, когда в список вошел аминептин, атипичный трициклический антидепрессант.

211 В. Rexed and others, *Guidelines for the Control of Narcotic and Psychotropic Substances in the Context of the International Treaties* (Geneva, World Health Organization, 1984).

212 В некоторых публикациях указывается число 116, поскольку тетрагидроканнабиол (ТГК) и дронабинол (лекарственный препарат на основе ТГК) рассматриваются как два разных вещества.

Большинство рассмотренных в этой главе НПВ являются синтетическими наркотиками, тесно связанными с веществами, находящимися под международным контролем в соответствии с Конвенцией 1971 года. Поэтому большинство НПВ, контролируемых на международном уровне, скорее всего, находятся под контролем в соответствии с этой Конвенцией.

С другой стороны, при разделении веществ, находящихся под международным контролем, на наркотики природного происхождения и синтетические вещества без учета конвенции, согласно которой они внесены в список, становится очевидным, что после Второй мировой войны основной прирост наблюдался среди синтетических веществ. В 2012 году почти 84 процента всех веществ, находящихся под контролем, составляли синтетические наркотики, в то время как в 1948 году на их долю приходилось 33 процента. Большинство синтетических наркотиков находятся под контролем в соответствии с Конвенцией 1971 года, однако следует отметить, что в настоящее время большинство веществ, находящихся под контролем в соответствии с Конвенцией 1961 года, также являются синтетическими веществами (в основном, синтетическими опиоидами).

В настоящее время под положения Конвенции 1961 года и Конвенции 1971 года подпадают, в общей сложности, 234 психоактивных вещества (за исключением сложных эфиров и изомеров).

Однако ускорение темпов разработки и распространения НПВ в мире в последние годы оказалось беспрецедентным. УНП ООН установило, что к середине 2012 года было установлено появление 251 НПВ, причем подавляющее большинство их было выявлено в период с 2009 по середину 2012 года.

С другой стороны, как показал анализ числа веществ, находящихся под контролем, тенденция к увеличению числа психоактивных веществ, вносимых в списки, в последние годы приостановилась, хотя число НПВ, появляющихся на рынке, демонстрирует тенденцию к повышению²¹³.

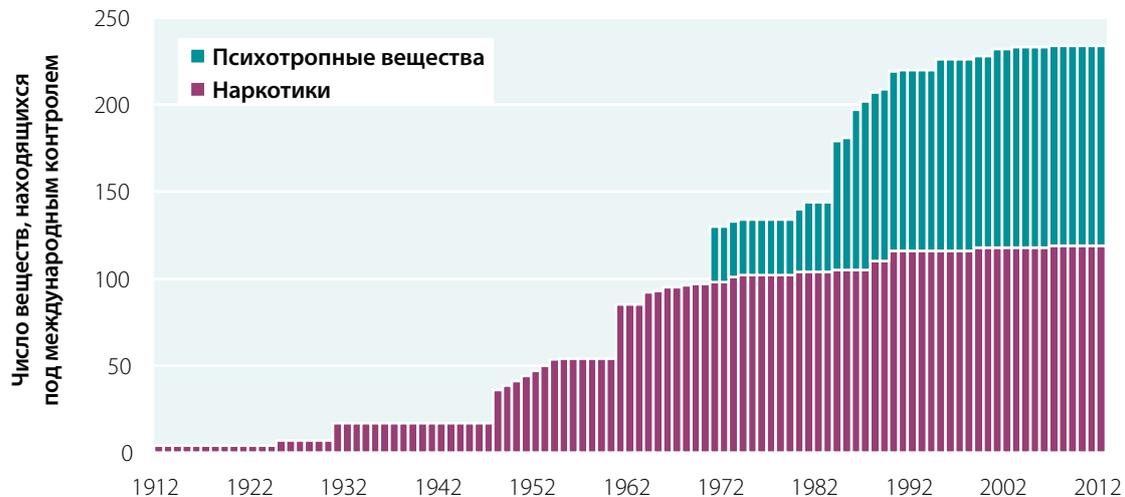
В последние годы ВОЗ испытывает все больше затруднений – отчасти в силу причин финансового порядка – при проведении совещаний Комитета экспертов по лекарственной зависимости для обсуждения вопросов включения веществ в списки²¹⁴. Кроме того, на совещаниях Комитета экспертов участники выражали все большую озабоченность в связи с тем, что контроль над веществом может в будущем привести к ограничению доступа к нему в медицинских целях и для научных исследований, что приводит к сокращению числа положительных рекомендаций в отношении взятия этого вещества под контроль²¹⁵. Несмотря на боль-

213 Тем не менее следует принять во внимание, что не все НПВ получили широкое распространение. Существует расхождение между числом выявленных и действительно употребляемых НПВ. Кроме того, некоторые НПВ могут быть не такими проблемными, как вещества, уже находящиеся под контролем.

214 Обычно эти совещания проводились через каждые два года, однако в последние годы временной промежуток увеличился. После совещания в 2006 году Комитет экспертов по лекарственной зависимости смог собраться вновь лишь через шесть лет, в июле 2012 года.

215 WHO Expert Committee on Drug Dependence: *Thirty-fifth Report*, WHO Technical Report Series, No. 973 (Geneva, World Health Organization, 2012); Комитет экспертов ВОЗ по лекарственной зависимости: *тридцать четвертый доклад*, Серия технических докладов ВОЗ, № 942 (Женева, Всемирная организация здравоохранения, 2006 год); Комитет экспертов ВОЗ по лекарственной зависимости: *тридцать третий доклад*, Серия технических докладов ВОЗ, № 915 (Женева, Всемирная организация здравоохранения, 2003 год).

Рис. 51. Число веществ, находящихся под международным контролем в соответствии с международными конвенциями о наркотиках, 1912–2012 годы



Источник: I. Bayer and H. Ghodse, "Evolution of international drug control, 1945-1995", *Bulletin on Narcotics*, vol. LI, Nos. 1 and 2 (1999) (United Nations publication) (в отношении наркотиков природного происхождения – до 1995 года, в отношении синтетических наркотиков – до 1948 года); *Международные конвенции о контроле над наркотиками* (издание Организации Объединенных Наций, в продаже под № R.09.XI.20); Международный комитет по контролю над наркотиками, список наркотических средств, находящихся под международным контролем ("Желтый список"), 50-е изд., декабрь 2011 года; Международный комитет по контролю над наркотиками, список психотропных веществ, находящихся под международным контролем ("Зеленый список"), 24-е изд., май 2010 года.

шое число появляющихся НПВ, реальное число новых веществ, предложенных для международного контроля, таким образом, крайне ограничено. В последний раз психотропное вещество было включено в список в 2003 году. На 35-м совещании, состоявшемся в июле 2012 года, Комитет экспертов по лекарственной зависимости рассматривал вопрос установления контроля над кетамином и рекомендовал не устанавливать контроль над этим веществом, поскольку оно, "судя по всему, не представляет серьезной угрозы общественному здравоохранению" и при этом "широко используется в качестве болеутоляющего средства в развивающихся странах"²¹⁶. Такие вещества, как мефедрон или МДПВ, ставшие в последние годы причиной серьезных проблем со здоровьем в ряде стран, еще должны пройти процедуру "критического обзора", и лишь через какое-то время они попадут под международный контроль.

Независимо от очевидных недостатков, проявившихся в вышеперечисленных конкретных случаях, имеются законные основания подыять вопрос о способности государств-членов осуществлять и покрывать расходы на контроль над постоянно растущим числом веществ, который предусматривает участие, в частности, полиции, таможенных органов, лабораторий судебной экспертизы, органов, регулирующих вопросы импорта/экспорта, органов здравоохранения и т. д.

Существует также возможность обмена информацией и опытом между отдельными государствами-членами. Фактически международная система контроля над наркотиками с первых лет ее существования опиралась на накопленный государствами-членами опыт и включала его в собственную правовую базу.

²¹⁶ WHO Expert Committee on Drug Dependence: *Thirty-fifth Report*, WHO Technical Report Series, No. 973 (Geneva, World Health Organization, 2012).

Новые наркотики, ставшие предметом злоупотребления, на национальном и региональном уровнях

Государства-члены опробовали различные новаторские подходы на национальном и региональном уровнях. Эти подходы заслуживают изучения в целях их возможного применения на международном уровне.

Система раннего оповещения

В ряде стран были введены в действие системы раннего оповещения "в целях своевременного предоставления информации, с тем чтобы директивные органы могли принимать решения на основании имеющихся данных"²¹⁷. Первой региональной системой, введенной в действие в Европе в 1997 году, стала система раннего оповещения о появлении новых синтетических наркотиков²¹⁸. С 2005 года система была расширена, с тем чтобы охватить не только синтетические наркотики, но и все виды НПВ²¹⁹.

В основе системы раннего оповещения лежат национальные системы раннего оповещения, созданные во всех государствах – членах Европейского союза, а также в Норвегии и в двух странах – кандидатах в члены Европейского союза – Хорватии и Турции. ЕЦМНН характеризует систему раннего оповещения как: "недорогой механизм обмена информацией о новых угрозах, ускоряющий принятие мер, признанных необходимыми". Ее основной задачей по-прежнему является

²¹⁷ Carolyn Coulson and Jonathan P. Caulkins, "Scheduling of newly emerging drugs: a critical review of decisions over 40 years", *Addiction*, vol. 107, No. 4 (2012), pp. 766-773.

²¹⁸ Совместное действие 97/396/ЈНА от 16 июня 1997 года, принятое Советом Европейского союза на основании статьи К.3 Договора о Европейском союзе, касающейся обмена информацией, оценки рисков и контроля за новыми синтетическими наркотиками (*Official Journal of the European Communities*, L 167, 25 June 1997).

²¹⁹ Council of the European Union Decision 2005/387/ЈНА.

предупреждение о появлении НПВ. Для обеспечения и в дальнейшем ее эффективности круг специалистов, привлекаемых к работе в системе раннего оповещения, расширен и включает не только экспертов-криминологов, но и различных специалистов из органов здравоохранения и правоохранительных органов, а также независимых исследователей²²⁰.

При первичном обнаружении в стране какого-либо НПВ (на основании данных об изъятиях, подпольных закупок, уведомлений органов здравоохранения) государство-член направляет подробную информацию о его производстве, незаконном обороте и употреблении, включая дополнительную информацию о возможностях его употребления в медицинских целях, в Европол и ЕЦМНН, которые передают полученные данные своим национальным отделениям, Европейской комиссии и Европейскому медицинскому агентству (ЕМА).

Если Европол и ЕЦМНН сочтут, что данная информация заслуживает принятия дальнейших мер, то эта информация представляется в виде совместного доклада Европола и ЕЦМНН и передается Совету, ЕМА и Комиссии. В совместном докладе содержится следующая информация:

- Описание химического состава и физических свойств вещества, включая название, под которым оно известно.
- Частота обнаружения, обстоятельства обнаружения и/или количество обнаруженного НПВ.
- Средства и методы изготовления НПВ, а также участие организованной преступности в его изготовлении или незаконном обороте.
- Признаки угрозы для здоровья и социальных рисков, связанных с НПВ, включая характеристики их потребителей.
- Проводит или проводила ли система Организации Объединенных Наций оценку данного НПВ.
- Установлен ли государством-членом контроль над данным НПВ на национальном уровне.
- Химические вещества – прекурсоры данного НПВ, виды и масштабы его предполагаемого употребления.

Со своей стороны, ЕМА направляет Европолу и ЕЦМНН информацию по следующим вопросам:

- Получило ли данное НПВ регистрационное удостоверение.
- Была ли подана заявка на получение регистрационного удостоверения на данное НПВ.
- Было ли приостановлено действие выданного регистрационного удостоверения.

Система раннего оповещения является неотъемлемой частью системы контроля над НПВ, действующей на всей территории Европейского союза. Установленная решением Совета процедура представления НПВ для контроля состоит, в общей сложности, из шести этапов²²¹:

1. Государство-член представляет информацию о НПВ на своем рынке.
2. Европол и ЕЦМНН, в сотрудничестве с ЕМА, готовят совместный доклад и представляют его Совету.
3. Совет запрашивает у ЕЦМНН информацию об оценке рисков.
4. ЕЦМНН направляет результаты оценки рисков в Совет и в Комиссию.
5. Комиссия представляет Совету предложения о мерах контроля.
6. Совет принимает решение о принятии в отношении вещества мер контроля и об обязанности принять уголовно-правовые меры.

Система раннего оповещения охватывает два первых этапа приведенной выше процедуры взятия НПВ под контроль. Принципы системы составления списков, разработанной на уровне Европейского союза, весьма мало отличаются от принципов системы, разработанной на международном уровне. Основное существенное различие, как представляется, состоит в наличии системы раннего оповещения.

В ходе оценки исполнения Решения Совета № 2005/387/ЖНА Европейская комиссия выявила несколько недостатков, в частности продолжительность процесса. Тем не менее в рамках той же оценки был сделан вывод о том, что система раннего оповещения является "полезным инструментом для оповещения государств-членов о новых веществах, обнаруженных в соседних странах", хотя после представления совместных докладов большинство этих веществ не подвергалось последующей оценке риска²²².

Благодаря системе раннего оповещения были проведены оценки рисков для МБДВ (1999 год), 4-МТА (1999 год), ГОМК (2002 год), кетамина (2002 год), ПММА (2003 год), ТМА-2 (2004 год), 2С-1, 2С-Т-2, 2С-Т-7 (2004 год), БЗП (2009 год) и мефедрона (2011 год)²²³. Кроме того, в последние годы Европол и ЕЦМНН подготовили совместные доклады о 4-метиламфетамине (2012 год) и о 5-(2-аминопропил)-индоле (2013 год)²²⁴. В результате в Европейском союзе были взяты под контроль некоторые НПВ, особо проблемные с точки зрения масштабов распространения и общих последствий для здоровья, в том числе БЗП, ПММА (стимулятор амфетаминового ряда, ставший причиной ряда случаев смерти), несколько психоделических фенетиламинов (2С-1, 2С-Т-2, 2С-Т-7), ТМА-2 (аналог фенетиламинового кактусового алкалоида мескалина, часто продаваемый под видом "экспериментального химического вещества") и мефедрон²²⁵, который, судя по всему, стал в последние годы причиной наиболее серьезных проблем со здоровьем, связанных с употреблением НПВ.

Срочное изменение списочного статуса

Традиционный подход к внесению наркотиков в списки, как правило, занимает много времени. В то же время преждевременные решения, принятые до того, как будет достигнут научный консенсус, могут оказаться контрпродуктив-

²²⁰ European Monitoring Centre for Drugs and Drug Addiction, *Early Warning System: National Profiles* (Luxembourg, Office for Official Publications of the European Communities, 2012).

²²¹ European Commission, "Report from the Commission on the assessment of the functioning of Council Decision 2005/387/JHA on information exchange, risk assessment and control of new psychoactive substances", document COM(2001) 430 (Brussels, 11 July 2001), p. 4.

²²² Ibid., p. 6.

²²³ Доступно на www.emcdda.europa.eu/publications/searchresults?action=list&type=PUBLICATIONS&SERIES_PUB=w12.

²²⁴ Доступно на www.emcdda.europa.eu/publications/searchresults?action=list&type=PUBLICATIONS&SERIES_PUB=a105.

²²⁵ European Monitoring Centre for Drugs and Drug Addiction and European Police Office, "EMCDDA-Europol 2011 annual report on the implementation of Council decision 2005/387/JHA".

ными²²⁶. Это создает дилемму. Один из способов ее преодоления заключается во введении "срочных процедур"²²⁷ – часто применяемого подхода, предусматривающего решение проблемы путем введения процедуры срочного изменения списочного статуса.

Такие процедуры были введены в Германии, Дании, Испании, Нидерландах, Соединенном Королевстве, Соединенных Штатах²²⁸ и других странах. Они позволяют ввести запрет на опасные вещества распоряжением министра²²⁹. Процедуры, действующие в Германии, Нидерландах и Соединенном Королевстве, позволяют компетентным органам помещать вещества под временный контроль сроком на один год с санкции министра, а не парламента. Если процедура постоянного контроля не будет создана в течение года, то ограничения снимаются²³⁰.

Срочное изменение списочного статуса позволяет принимать более оперативные меры, чем включение в списки на постоянной основе. Его используют в тех случаях, когда вещество представляет непосредственную угрозу здоровью населения²³¹. В то же время процедуры срочного изменения списочного статуса способствуют уменьшению риска принятия неправильного решения, продляя срок принятия окончательного решения о включении в списки с 12 до 18 месяцев. В 2011 году Соединенные Штаты временно внесли в списки ряд синтетических каннабиноидов (JWH-018; JWH-073; JWH-200; CP-47,497; CP-47, гомолог 497 C8)²³² и несколько наиболее проблемных синтетических катинонов (мефедрон, метилон и МДПВ)²³³, прежде чем установить над ними обычный контроль годом позже. Как представляется, экстренное внесение в списки помогло ряду стран предотвратить эпидемию наркомании.

Созданные в некоторых других странах системы "оперативных процедур" или "ускоренного принятия решений" имеют ряд различий. При использовании таких систем вещества помещаются под контроль, сокращая предписанные периоды консультаций в рамках законодательного процесса. Эти ускоренные решения о внесении в списки являются окончательными. Они способствуют защите населения от серьезных угроз здоровью в чрезвычайных ситуациях. Однако такой процесс сопряжен с риском того, что под строгий контроль

будут взяты вещества, не нуждающиеся в этом, а может воспрепятствовать разработке способов их применения в терапевтических целях²³⁴.

Срочное изменение списочного статуса веществ, то есть "временное применение" мер контроля, в принципе, предусмотрено и на международном уровне в Конвенции 1961 года на период до представления Всемирной организацией здравоохранения своей оценки вещества, а также, в меньшей степени, в Конвенции 1971 года. Теоретически использование этих возможностей может сократить на несколько лет период, предшествующий взятию веществ под международный контроль. Однако государства-члены воздерживаются от применения этой системы. Возможно, этому отчасти способствует специфическая формулировка "временного применения" мер контроля, содержащаяся в Конвенции 1971 года. В отличие от содержащейся в Конвенции 1961 года (пункт 3 ii) статьи 3) формулировки, предоставляющей Комиссии по наркотическим средствам право принимать решение о "временном применении" мер контроля, в Конвенции 1971 года сторонам лишь рекомендуется изучить "в свете всей имеющейся в их распоряжении информации возможность временного применения к данному веществу всех мер контроля, применяемых к веществам, включенным, соответственно, в Список I или в Список II" (пункт 3 статьи 2). Иными словами, Конвенция 1971 года предусматривает только добровольное, не имеющее обязательной юридической силы временное применение отдельных государствами-членами процедур внесения в списки. Она не предоставляет Комиссии по наркотическим средствам права принимать имеющие обязательную юридическую силу решения о применении таких мер. В лучшем случае Комиссия по наркотическим средствам может лишь принять резолюцию с обращением к государствам-членам просьбой принять такие меры.

Внесение в списки по аналогии и по родовым признакам

Большинство систем внесения в списки, в том числе системы экстренного внесения в списки, как правило, являются инструментами реагирования, то есть могут быть введены в действие лишь после того, как вещество будет признано представляющим серьезную угрозу здоровью населения и уже получило широкое распространение. В качестве упреждающих действий ряд стран создали системы внесения в списки по аналогии или по родовым признакам²³⁵. В основе обеих систем лежит один и тот же принцип. Вместо того чтобы осуществлять затратный и отнимающий много времени процесс внесения в списки каждого отдельного вещества, в рамках системы контроля автоматически вносят модификации контролируемого вещества.

В качестве иллюстрации ниже представлена действующая в Соединенных Штатах система внесения в списки по аналоговому принципу, которая стала прототипом подобных систем во всем мире. Далее эта система сравнивается с системой внесения в списки по родовым признакам, действующей в Соединенном Королевстве и в некоторых других странах.

Система внесения в списки по аналогии

Наиболее известным примером системы контроля по аналогии является система, принятая в Соединенных Штатах.

226 Coulson and Caulkins, "Scheduling of newly emerging drugs: a critical review of decisions over 40 years".

227 Доклад Международного комитета по контролю над наркотиками за 2012 год.

228 Экстренное включение в списки впервые было внедрено в Соединенных Штатах в 1984 году в соответствии с Законом о всеобъемлющей борьбе с преступностью, разделом 508 которого министру юстиции предоставлялось право временно включать вещества в Список I Закона о контролируемых веществах.

229 Jan van Amsterdam, David Nutt and Wim van den Brink, "Generic legislation of new psychoactive drugs", *Journal of Psychopharmacology*, vol. 27, No. 3 (2013), pp. 317-324.

230 European Monitoring Centre for Drugs and Drug Addiction, "Responding to new psychoactive substances".

231 См. <http://international.drugabuse.gov/meetings/international-forum/executive-summaries/2012-nida-international-forum>.

232 United States, Drug Enforcement Administration, "Schedules of controlled substances: temporary placement of five synthetic cannabinoids into Schedule I", Final order, 21 CFR Part 1308, Docket No. DEA-345F (www.deadiversion.usdoj.gov/fed_regs/rules/2011/fr0301.htm).

233 United States, Drug Enforcement Administration, "Schedules of controlled substances: temporary placement of three synthetic cathinones into Schedule I", Final order, 21 CFR Part 1308, Docket No. DEA-357 (www.deadiversion.usdoj.gov/fed_regs/rules/2011/fr1021_3.htm).

234 Coulson and Caulkins, "Scheduling of newly emerging drugs: a critical review of decisions over 40 years".

235 Доклад Международного комитета по контролю над наркотиками за 2012 год.

Она послужила образцом для ряда других систем внесения в списки по аналогии, принятых в 1980-х годах, в том числе в Канаде, Новой Зеландии и отчасти в Австралии²³⁶.

Американская система была принята в 1985–1986 годах²³⁷ в ответ на распространение в начале 1980-х годов синтетических производных веществ, подпадающих под контроль, а именно на распространение производных фентанила, производных альфапродина, различных фенетиламинов, родственных МДМА, и амфетаминов, разработанных для оказания воздействия, аналогичного воздействию контролируемых веществ²³⁸.

В разделе 802 (32)(А) Закона Соединенных Штатов о контролируемых веществах "аналог контролируемого вещества" определен как вещество:

- a) химическая структура которого обладает существенным сходством с химической структурой вещества, внесенного в список;
- b) воздействие которого (стимулирующее, успокаивающее, галлюциногенное) имеет существенное сходство с воздействием контролируемых веществ или превышает его.

Таким образом, система внесения в списки по аналогии предвосхищает появление НПВ и берет их под контроль еще до того, как они достигают рынка. В дальнейшем суд выносит решение о том, подпадает ли вещество под это определение. Суды в Соединенных Штатах трактуют этот закон в том смысле, что должны быть соблюдены оба содержащихся в нем условия – о сходстве химической структуры и о сходстве воздействия²³⁹. Как и традиционные системы, система внесения в списки по аналогии, действующая в Соединенных Штатах, по-прежнему предусматривает анализ каждого конкретного вещества. Система внесения в списки по аналогии была призвана пресекать попытки обойти закон при помощи "перестановки молекул"²⁴⁰ и, как считается, способствовала уменьшению распространения новых синтетических наркотиков.

Тем не менее при использовании системы внесения в списки по аналогии также возникают проблемы²⁴¹. С самого начала возникали вопросы относительно четкости законодательного определения. В вопросах "сходства" не всегда имеется полная ясность²⁴². Здесь требуется решение суда. В связи с этим утверждалось, что ретроспективный процесс нарушает право ответчика знать изначально, было ли совершено правонарушение или нет. Суд, рассмотрев это дело, поддержал

закон о системе внесения в списки по аналогии²⁴³. Тем не менее эксперты периодически ведут споры по вопросу о том, обладает ли то или иное вещество "существенным сходством". Ситуация осложняется тем, что ни один суд Соединенных Штатов ни разу не дал подробных указаний о критериях, которые надлежит применять²⁴⁴.

Система внесения в списки по родовым признакам

Системы установления контроля на основании родовых признаков идут несколько дальше. Исходным пунктом является основная молекулярная структура. Затем в законе указываются модификации структуры данного вещества (например, описываются те или иные замещающие группы в конкретных позициях в молекуле). В результате данные вещества автоматически подпадают под контроль в соответствии с национальным законодательством. В отличие от системы внесения в списки по аналогии, когда решение о взятии новых веществ под контроль принимается в зависимости от их сходства с веществами, уже находящимися под контролем, и в конечном счете каждое вещество рассматривается по отдельности (судом), при применении принципа родовых признаков контроль распространяется на весь класс химических веществ, то есть на множество новых веществ, связанных с одной основной молекулой. При этом не требуется, чтобы психоактивное действие контролируемых аналоговых веществ обладало сходством с действием, оказываемым основной молекулой.

Законодательство о внесении наркотиков в списки по родовым признакам принято в Соединенном Королевстве²⁴⁵ и, в определенной степени, в Австралии²⁴⁶. Подобное законодательство, призванное решить проблему НПВ, было недавно принято в Австрии, Бельгии, Болгарии, Венгрии, Ирландии, Италии, на Кипре, в Латвии, Литве, Люксембурге, Мальте, Норвегии и Польше²⁴⁷.

Данный подход уже применялся в течение определенного времени – например, в законодательство Соединенного Королевства определения родовых признаков были включены в 1971 году, хотя большинство определений родовых признаков были введены в Закон о злоупотреблении наркотиками после 1976 года²⁴⁸, в том числе родовые признаки барбитуратов, катинонов, петицинов, синтетических каннабиноидных агонистов (каннабимиметиков), триптаминов, фенил- и бензилпиперазинов, фентанилов и фенетиламинов²⁴⁹.

Предварительный этап внедрения концепции внесения в списки по родовым признакам уже завершен и на международном уровне. Все изомеры, сложные и простые эфиры, соли всех контролируемых наркотических средств, пере-

236 United Nations Office on Drugs and Crime, *The Challenge of New Psychoactive Substances*.

237 United States, "Controlled Substance Analogs" Enforcement Act of 1985: Report of the Committee on the Judiciary – United States Senate, on S. 1437; L. A. King and others, "Analogue controls: an imperfect law" (London, United Kingdom Drug Policy Commission, 19 June 2012). Доступно на www.ukdpc.org.uk/publication/analogue-controls-an-imperfect-law.

238 L. A. King and others, "Analogue controls: an imperfect law" (London, United Kingdom Drug Policy Commission, 19 June 2012). Доступно на www.ukdpc.org.uk/publication/analogue-controls-an-imperfect-law.

239 King and others, "Analogue controls: an imperfect law", p. 2.

240 United States, "Controlled Substance Analogs" Enforcement Act of 1985: Report of the Committee on the Judiciary – United States Senate, on S. 1437, p. 5.

241 G. Kau, "Flashback to the Federal Analogue Act of 1986: mixing rules and standards in the cauldron", *University of Pennsylvania Law Review*, vol. 156, No. 4 (2008), pp. 1077-1115.

242 Alexander Shulgin, "How similar is substantially similar?", *Journal of Forensic Sciences*, vol. 35, 1990, pp. 8-10.

243 United States Court of Appeals, *United States of America v. Allen McKinney*, 1995 (<http://law.justia.com/cases/federal/appellate-courts/F3/79/105/555999/>).

244 King and others, "Analogue controls: an imperfect law", p. 2.

245 European Monitoring Centre for Drugs and Drug Addiction, "Responding to new psychoactive substances".

246 В разделе 314.1 Уголовного кодекса Австралии содержится подробное химическое определение аналоговых веществ, связанных с уже контролируемыми веществами, и указывается, что такие аналоговые вещества также автоматически подлежат контролю; тем самым, в Австралии фактически вводится концепция контроля над наркотиками на основании родовых признаков.

247 Van Amsterdam, Nutt and van den Brink, "Generic legislation of new psychoactive drugs".

248 В Закон Соединенного Королевства о злоупотреблении наркотиками 1971 года были включены N-алкилпроизводные лизергиамина (вещества, находящиеся в тесной связи с лизергидом (ЛСД)), и каннабинолы (включая ТТК).

249 King and others, "Analogue controls: an imperfect law", p. 3..

численных в Списке I Конвенции 1961 года, не исключенные прямо и определенно, также подпадают под международный контроль, как и изомеры наркотических средств, включенных в Список II²⁵⁰. Аналогичным образом, под международный контроль автоматически подпадают все соли психоактивных веществ, перечисленных в Списках I, II, III и IV Конвенции 1971 года, и стереоизомеры (не исключенные прямо и определенно) веществ, перечисленных в Списке I, в случаях, когда существование таких изомеров возможно в рамках данного химического обозначения²⁵¹.

На первый взгляд, система внесения в списки по родовым признакам чрезвычайно привлекательна. Она носит упреждающий характер, а не реагирует на возникшие обстоятельства. Ее основное преимущество заключается в том, что она способствует принципу предосторожности и обеспечивает охрану здоровья населения, снижая число людей, которые могут подвергнуться воздействию вредных веществ²⁵². Применяя эту систему, национальные органы власти не несут расходов на включение веществ в списки.

Ее недостатком является то, что подпольные химики все же могут обнаружить вещества, не входящие в получившую определение группу, но имитирующие воздействие, производимое контролируемые веществами²⁵³.

Общей особенностью определений по родовым признакам является отсутствие четких ссылок на вещества, контролируемые в индивидуальном порядке. (Это характерно и для аналогового подхода.) Так, во многих национальных законах о наркотиках, основанных на определении по родовым признакам, можно не найти упоминания конкретных веществ, например MDMA или мефедрона, несмотря на то что данные вещества подпадают под контроль в соответствии с этими законами. Хотя используемые в таких законах определения, как правило, точны, они могут быть понятны лишь специалистам по органической химии²⁵⁴. Это создает проблемы для широкой общественности. Если закон не понятен, велик риск того, что он не будет выполняться надлежащим образом. Действительно, ряд примеров, приведенных в настоящем докладе, свидетельствует о том, что потребление какого-либо НПВ, даже соответствующего определению по родовым признакам, сокращается только после того, как это НПВ прямо включается в список контролируемых веществ (например, потребление мефедрона в Австралии сократилось после упоминания этого вещества в законах о наркотиках, а в Соединенном Королевстве потребление мефедрона сократилось после введения четкого запрета на импорт этого вещества).

Кроме того, большая часть "легальной дури" в Европе была обнаружена в Соединенном Королевстве, несмотря на то что некоторые из этих веществ уже официально находились в стране под контролем по родовым признакам. Вероятно, это свидетельствует о том, что многие производители (нередко зарубежные) и потребители просто не знали о том, что эти вещества являются запрещенными. Одним словом, даже в рамках системы контроля по родовым признакам необходимо выявлять новые вещества, появляющиеся на рынке, и сообщать широкой общественности и различным заинтересованным сторонам (полиции, таможенным

органам, и т. д.), что эти вещества уже находятся под контролем.

Дополнительная проблема технического характера заключается в том, что родственные вещества могут обладать весьма различающимися фармакологическими свойствами, а некоторые из них могут использоваться в терапевтических целях. Несмотря на то что "контроль" не тождественен "запрету", время от времени звучат опасения, что законы, основанные на принципе родовых признаков, могут помешать разработке новых лекарственных средств²⁵⁵. Предусмотрев это заранее, власти Соединенного Королевства, например, не стали вводить контроль по родовым признакам, а продолжали вносить в списки вещества в индивидуальном порядке.

В перспективе может возникнуть еще одна проблема. Правовые системы ряда стран основываются на концепции (являющейся составной частью принципа законности), что любое правонарушение должно иметь четкое определение. Этот принцип закреплен в некоторых национальных конституциях, а также в Европейской конвенции по правам человека. Он может создать проблемы для систем контроля по родовым признакам и в еще большей степени – для систем контроля по аналогии. Впрочем, следует отметить, что судебная практика Европейского суда по правам человека допускает более широкие толкования и, таким образом, позволяет использовать определения по родовым признакам, содержащиеся, например, в законах о наркотиках в Ирландии и Соединенном Королевстве²⁵⁶.

Применение законов о лекарственных средствах

Столкнувшись с проблемой быстрого распространения новых веществ, некоторые страны обратились к своим национальным законам о лекарственных средствах. Европейские страны могут положить в основу этого подхода Европейскую директиву 2001/83/ЕС о лекарственных средствах, которая призвана обеспечивать продажу и поставки лекарственных средств в государствах-членах только при наличии надлежащего разрешения. Данная директива позволяет запрещать несанкционированный импорт лекарственных средств, торговлю ими и их распространение²⁵⁷.

Примером страны, принявшей этот подход, является Австрия, применившая национальный закон о лекарственных средствах (*Arzneimittelgesetz*)²⁵⁸ для борьбы с (законным) распространением Спайса и аналогичных продуктов, содержащих синтетические каннабиноиды, вскоре после того, как они появились в продаже в "магазинах курительных смесей" на местном рынке. В конце 2008 года австрийские органы власти временно классифицировали продукты Спайс, используя определение по родовым признакам (травяные смеси с содержанием синтетических каннабиноидов), как "лекарственные средства" в соответствии с национальным законодательством о лекарственных средствах (некриминальных), затем, в 2009 году, классифицировали их в рамках этого закона на постоянной основе (а впоследствии, в 2012 году, переклассифицировали эти вещества в соответствии с законом о НПВ).

250 Единая конвенция о наркотических средствах 1961 года, с поправками, внесенными в нее в соответствии с Протоколом 1972 года (*United Nations, Treaty Series*, vol. 976, No. 14152)..

251 Конвенция о психотропных веществах 1971 года (*United Nations, Treaty Series*, vol. 1019, No. 14956).

252 Van Amsterdam, Nutt and van den Brink, "Generic legislation of new psychoactive drugs".

253 Ibid.

254 King and others, "Analogue controls: an imperfect law", p. 3.

255 Van Amsterdam, Nutt and van den Brink, "Generic legislation of new psychoactive drugs".

256 European Monitoring Centre for Drugs and Drug Addiction, "Responding to new psychoactive substances".

257 Van Amsterdam, Nutt and van den Brink, "Generic legislation of new psychoactive drugs".

258 Austria, Bundesgesetz vom 2. März 1983 über die Herstellung und das Inverkehrbringen von Arzneimitteln (*Arzneimittelgesetz – AMG*) (Закон о лекарственных препаратах), *Federal Law Gazette* No. 185/1983..

Австрийский закон о лекарственных средствах позволяет классифицировать вещества, обладающие способностью оказывать влияние на функции организма или на психическое состояние. После того как продукты типа Спайс были признаны лекарственными средствами, к ним был применен пункт 3 (1) Закона, запрещающий продажу лекарственных средств, если на основании имеющихся научных знаний и практических опытов не доказано, что неблагоприятное воздействие таких средств не превышает допустимого уровня. Каждый импортер лекарственных средств обязан предварительно получить разрешение на приобретение таких веществ. В случае невыполнения этого требования импортеры и продавцы подвергаются административным взысканиям, а товары конфискуются. Закон позволяет производить временную конфискацию в том случае, если а) существуют подозрения, что продажа этих веществ осуществлялась с нарушением правил и предписаний Закона, или б) потребление этих препаратов представляет угрозу для здоровья. Оба условия были применены к Спайсу.

Преимуществом применения Закона о лекарственных средствах для органов по контролю над наркотиками было то, что не они, а импортеры и торговцы должны доказывать, что данные вещества используются в законных целях и не являются вредными. В отличие от закона о наркотиках, данный закон не затрагивал напрямую потребителей. Потребление или хранение веществ для личного потребления не влекло за собой никаких наказаний.

Применение закона о лекарственных средствах для решения проблемы НПВ доказало свою эффективность, поскольку помогло резко остановить открытую продажу и распространение в стране продуктов типа "Спайс". Хотя Австрия стала одной из первых европейских стран, которые охватила эпидемия употребления "Спайса", проведенное службой "Евробарометр" в 2011 году исследование продемонстрировало, что общий показатель распространенности употребления НПВ в этой стране был существенно (на 25 процентов) ниже среднего показателя по Европейскому союзу²⁵⁹.

Однако органы власти также убедились в наличии у этого подхода определенных ограничений, что побудило их разработать соответствующий закон о НПВ, который вступил в силу в 2012 году.

Тем не менее данный подход по-прежнему является эффективным в отношении многих НПВ, химический состав которых быстро меняется. Применение традиционного подхода к внесению этих НПВ в списки может быть излишне трудоемким и занимать много времени. Поэтому ЕЦМНН призывает другие страны рассмотреть возможность применения к НПВ принятого Европейским союзом согласованного определения лекарственного средства, что позволит соответствующим национальным агентствам по лекарственным средствам вводить запрет на санкционированный импорт таких продуктов, торговлю ими и их распространение²⁶⁰.

Применение законов о защите прав потребителей

Некоторыми странами используется еще один подход, заключающийся в применении для борьбы с притоком НПВ на местные рынки различных действующих законов о защите прав потребителей²⁶¹.

Например, в соответствии с европейской директивой о безопасности продукции производители обязаны поставлять на рынок только безопасные продукты. В директиве подчеркивается, что при разумно предполагаемых условиях использования продукт должен "не создавать какой-либо риск или быть связан только с минимальными рисками, совместимыми с использованием продукта, считающегося годным и соответствующим высокому уровню защиты безопасности и здоровья людей", с учетом его характеристик, маркировки, любых предупреждений и инструкций в отношении его использования. В соответствии с данной директивой торговцы обязаны информировать компетентные органы о серьезных рисках и о своих действиях в целях предотвращения этих рисков. Нарушения могут повлечь за собой наказание в виде тюремного заключения²⁶².

В этих условиях в Швеции был разработан отдельный закон о товарах, опасных для здоровья. Закон позволяет провести ускоренную классификацию вещества, с тем чтобы его продажа и хранение влекли за собой строгие уголовные санкции. Таким образом, органы власти выигрывают время для того, чтобы определить, подпадает ли данное вещество под определение "наркотик" и следует ли включать его в список в соответствии с законами, регулирующими обращение наркотических средств или психотропных веществ в стране²⁶³.

Некоторые страны применяют к НПВ, как минимум, отдельные разделы своего законодательства о защите прав потребителей. Например, в Италии были использованы нормативные акты о маркировке, обязывающие снабжать поступающие в продажу товары или продукты питания четкими и аккуратными этикетками с информацией о предполагаемом способе их употребления. На основании этого закона итальянские власти конфисковали продукты Спайс, поскольку на них отсутствовали надлежащие этикетки на итальянском языке²⁶⁴.

Некоторые страны начали применять свои законы по борьбе с мошенничеством. Например, в Австрии пиперазины обычно продавали под видом экстази. Хотя по состоянию на середину 2000-х годов пиперазины не подпадали под действие закона о наркотических средствах и психотропных веществах, они изымались, а поставщиков признавали виновными в обмане потребителей.

Специальное законодательство о новых психоактивных веществах

Поскольку регулирование НПВ связано с различными трудностями, лишь немногие страны начали внедрять специальное законодательство о новых психоактивных веществах.

В 2010 году в Ирландии – стране с самыми высокими показателями распространенности потребления НПВ в Европе – был принят закон о запрете импорта, экспорта и продажи любых вредных или вызывающих зависимость психоактивных веществ, предназначенных для потребления человеком. Максимальным наказанием за нарушение Закона о психоактивных веществах²⁶⁵ является тюремное заключение сроком до пяти лет. Предварительные результаты обнадеживают. Вполне возможно, что тенденцию к росту потребления НПВ удастся остановить.

259 Gallup Organization, *Youth Attitudes on Drugs: Analytical Report*.

260 European Monitoring Centre for Drugs and Drug Addiction, "Responding to new psychoactive substances".

261 Доклад Международного комитета по контролю над наркотиками за 2012 год.

262 European Monitoring Centre for Drugs and Drug Addiction, *Annual Report 2011: The State of the Drugs Problem in Europe*, p. 96.

263 European Monitoring Centre for Drugs and Drug Addiction, "Responding to new psychoactive substances".

264 Ibid.

265 Доступно на www.irishstatutebook.ie/pdf/2010/en.act.2010.0022.PDF.

Польша, второй по размерам европейский рынок НПВ, запретила торговлю "заместительными наркотиками" (то есть НПВ) в 2010 году²⁶⁶. Соответствующим законом был введен общий запрет на изготовление таких заместительных веществ, на их введение в продажу и на их рекламирование. В случае возникновения оправданных подозрений в том, что тот или иной продукт может быть опасным, санитарный инспектор имеет право отозвать эту продукцию с рынка на срок до 18 месяцев для изучения степени его опасности²⁶⁷. Предварительные результаты, рассмотренные в этой главе, обнадеживают.

Аналогичный подход выбрала Австрия, которая стала одной из первых стран, принявших комплексный закон – Закон о новых психоактивных веществах, вступивший в силу в 2012 году²⁶⁸. Данный закон использует определение НПВ, принятое Европейским союзом, и применяется ко всем НПВ, за исключением тех, что уже подпадают под действие Закона о лекарственных средствах. Закон уполномочивает министра здравоохранения выпускать *Verordnung* (директиву) об определении подлежащих контролю различных химических семейств психоактивных веществ, используя в необходимых случаях широкие определения родовых признаков. НПВ подлежат конфискации, если его владелец не сможет доказать, что данное вещество не было предназначено к употреблению в целях его психоактивного воздействия. Новый закон о психоактивных веществах также предусматривает проведение всестороннего мониторинга рынка и оценки рисков, связанных с употреблением НПВ. Лица, занимающиеся, в нарушение данного закона, производством, импортом, экспортом и снабжением других лиц НПВ в связи с их психоактивными свойствами, подлежат тюремному заключению сроком до двух лет, а если употребление вещества повлечет за собой смерть, тюремному заключению до 10 лет. Данный закон схож с Законом о наркотических средствах, за исключением того, что предусматривает возможность внесения в списки по родовым признакам и предполагает менее строгие наказания²⁶⁹. В отличие от Закона о наркотических средствах, Закон о новых психоактивных веществах не предусматривает наказаний для потребителей НПВ.

Еще один особый подход к НПВ разрабатывается в Новой Зеландии. В Законе о злоупотреблении наркотиками 1975 года имелось три списка: класс А для веществ с "очень высоким риском", класс В для веществ с "высоким риском" и класс С для веществ с "умеренным риском" причинения вреда. Согласно положениям этого закона о признаках аналогов, вещества с молекулярным составом, схожим с молекулярным составом контролируемых наркотиков, являются аналогами таких наркотиков и автоматически причисляются к наркотикам класса С. Тем не менее потребление НПВ возросло. В 2005 году в Новой Зеландии был составлен дополнительный список для новых психотропных наркотиков с низкой степенью риска, в который был включен БЗП. Включенные в этот список вещества обладают "менее чем умеренным риском причинения вреда" и подлежат "регулируемой

продаже"²⁷⁰. Правила касаются дозировки, маркировки, контроля качества, стандартов производства, ограничений по возрасту и рекламных ограничений, то есть порядка продажи таких продуктов²⁷¹. Учитывая продолжающееся распространение БЗП в Новой Зеландии, достигшее самых высоких показателей в мире, и связанные с его потреблением негативные последствия для здоровья, в 2008 году БЗП был повторно причислен к наркотикам класса С. Впоследствии употребление БЗП значительно сократилось.

Однако эти меры не решили общую проблему НПВ, поэтому в 2011 году власти были вынуждены ввести новые положения о срочном изменении списочного статуса веществ.

Тем не менее эти меры были признаны недостаточными для решения проблем, связанных с психоактивными веществами с низкой степенью риска²⁷². Поэтому в августе 2012 года правительство приняло решение о разработке нового закона, который был представлен на рассмотрение в парламент в феврале 2013 года (законопроект о психоактивных веществах), и, как ожидается, вступит в силу в августе 2013 года. Согласно этому закону, чтобы психоактивные вещества поступали в торговлю на законных основаниях, они должны быть утверждены национальным регуляторным органом (который будет создан в рамках Министерства здравоохранения). Эта система отчасти напоминает системы, действующие в отношении пищевых продуктов, алкоголя, лекарств и вредных веществ. "Спонсоры" психоактивных веществ (производители, импортеры и т. д.) должны будут доказать, что эти вещества не связаны с неоправданным риском причинения вреда. Таким образом, бремя доказывания будет лежать не на органах власти, а на продавцах этих продуктов. В законе также предусмотрены меры по предотвращению попыток продажи психоактивных продуктов под видом благовоний или подкормки для растений с целью обойти введенные правила. За нарушение правил предусматривается штраф в размере до 500 тыс. новозеландских долларов или тюремное заключение сроком до двух лет. Незаконное хранение подобных веществ для личного употребления влечет за собой штраф в размере до 500 новозеландских долларов²⁷³.

D. ВЫВОДЫ И НАПРАВЛЕНИЯ ДАЛЬНЕЙШЕЙ РАБОТЫ

УНП ООН определяет НПВ как вещества, которые являются предметом злоупотребления в их чистом виде либо в виде препаратов, а не подпадают под контроль в соответствии с Конвенцией 1961 года или Конвенцией 1971 года, но способны представлять угрозу здоровью населения. Таким образом, к НПВ относятся как психоактивные синтетические наркотики, так и психоактивные вещества растительного происхождения. Термин "новые" указывает не на время, когда данные вещества впервые были обнаружены или синтезированы, а на момент их появления на мировом рынке для употребления в рекреационных целях.

266 European Monitoring Centre for Drugs and Drug Addiction, "Responding to new psychoactive substances".

267 Artur Malczewski and others, *2010 National Report (2009 Data) to the EMCDDA by the Reitox National Focal Point: Poland*.

268 Austria, Federal Act on the Protection against Health Hazards in connection with New Psychoactive Substances (New Psychoactive Substances Act), Federal Law Gazette No. 146/2011.

269 По Закону о наркотических средствах, наркоторговцы наказываются лишением свободы на срок до 5 лет, а лица, занимающие ведущие позиции в организованных преступных группах, – на срок до 20 лет (Austria, Bundesgesetz über Suchtgifte, psychotrope Stoffe und Drogenausgangsstoffe, Federal Law Gazette No. 112/1997).

270 "Regulatory impact statement: new regulatory regime for psychoactive substances" (October 2012). Доступно на www.health.govt.nz/about-ministry/legislation-and-regulation/regulatory-impact-statements/new-regulatory-regime-psychoactive-substances.

271 Matt Bowden and Paul Trevorrow, "BZP and New Zealand's alternative approach to prohibition", *Drug Testing and Analysis*, vol. 3, Nos. 7-8 (2011), pp. 426-427.

272 New Zealand, Ministry of Health, "Regulatory impact statement: new regulatory regime for psychoactive substances".

273 New Zealand, Psychoactive Substances Bill, Bill No. 100-1. Доступно на www.legislation.govt.nz/bill/government/2013/0100/6.0/whole.html#DLM5042921.

Информация и данные, содержащиеся в настоящей главе, позволяют сделать ряд выводов:

1. Появление НПВ на рынке наркотиков – феномен сам по себе не новый. На самом деле, если под контроль в соответствии с Конвенцией 1912 года были взяты лишь четыре вещества, то на момент заключения Конвенции 1961 года их число увеличилось до 85, до 130 на момент заключения Конвенции 1971 года и до 234 к 2012 году. В последние десять лет темпы появления новых веществ на рынках наркотиков заметно ускорились: по состоянию на середину 2012 года государствами-членами было выявлено 251 НПВ.
2. В последние десять лет имели место не только общее увеличение числа НПВ на рынке, но и, в отличие от запрещенных наркотиков, общий рост их употребления. Таким образом, допущение "свободного рынка" НПВ (равно как и наркотиков в целом) – это, скорее всего, неверный подход. В настоящем докладе показано, что, в общем и целом, страны, принявшие меры контроля, могут рассчитывать на снижение показателей распространенности потребления конкретных НПВ. Однако в ряде случаев общая проблема НПВ не была решена, поскольку эти вещества замещаются другими продуктами, не подпадающими под контроль.
3. Распространение НПВ становится явлением общемирового масштаба: 88 процентов из 80 стран, ответивших на вопросник УНП ООН в 2012 году, сообщили о наличии НПВ на своих рынках. Процентные показатели в регионах колебались в диапазоне от 100 процентов в Океании (на основании информации, полученной из 2 стран) до 70 процентов в Африке (на основании информации, полученной из 10 стран). Наибольшее количество стран, сообщивших о НПВ, было в Европе (31 страна), затем следовали Азия (19 стран) и Америка (11 стран).
4. Рынок НПВ чрезвычайно динамичен. До 2008 года большинство стран сообщали о выявлении в качестве НПВ кетамина, пиперазинов и не подпадающих под контроль фенетиламинов. Напротив, в период 2008–2012 годов большинство стран выявляли синтетические каннабиноиды (содержащиеся в продуктах типа Спайс), за которыми следовали синтетические катиноны (содержащиеся в "солях для ванн"). Анализ поисковых запросов в Интернете дал схожие результаты. Первое место в списке НПВ занимал Спайс, затем следовали "соли для ванн", кат и кетамин. Аналогичным образом, в поисковых запросах каннабиноиды чаще фигурировали, чем синтетические катиноны или другие группы НПВ.
5. К НПВ относится большое количество веществ (251 вещество во всем мире по состоянию на середину 2012 года). Примерно четверть всех выявленных НПВ составляли синтетические каннабиноиды, пятую часть – фенетиламины, шестую часть – синтетические катиноны и десятую часть – не подпадающие под контроль триптамины. Из всех НПВ чаще всего (более 50 раз) сообщали о JWH-018 и JWH-073, из группы синтетических каннабиноидов; мефедроне, МДПВ и метилоне из группы синтетических катинонов; и о mCPR, БЗП и ТФМФП из группы пиперазинов.
6. Существуют региональные особенности. В последние десять лет большинство НПВ было, судя по всему, выявлено в Европе. Возможно, это произошло благодаря системам раннего оповещения, введенным в действие в странах Европейского союза (а также

в Норвегии, Турции и Хорватии) в конце 1990-х годов. Однако в 2012 году общее число НПВ, впервые выявленных в Соединенных Штатах (158), вдвое превысило число веществ, выявленных в Европейском союзе (73). В настоящее время самые высокие показатели распространенности потребления НПВ зарегистрированы в Северной Америке, особенно в Соединенных Штатах, за которой следует Европа, где, единственным крупным рынком НПВ, по-видимому, является Соединенное Королевство. Опыт употребления НПВ имели почти 5 процентов населения Европейского союза в возрасте 15–24 лет, что соответствует приблизительно пятой части общего числа потребителей каннабиса и половине потребителей других запрещенных наркотиков, кроме каннабиса. Показатели распространенности потребления НПВ в Соединенных Штатах, судя по всему, превышают показатели Европейского союза более чем вдвое.

В настоящее время продукты с содержанием синтетических каннабиноидов доминируют на рынках НПВ в большинстве стран, по которым имеются данные о фактической распространенности, в том числе в Германии, Латвии, Польше, Соединенных Штатах и в некоторых других странах. Мефедрон, по-видимому, является наиболее распространенным НПВ в Венгрии и в Соединенном Королевстве. БЗП был наиболее широко распространенным НПВ в Новой Зеландии, где он на протяжении долгого времени продавался в качестве законной альтернативы метамфетамину или его заместителя. Кетамин возглавляет список НПВ в ряде стран Юго-Восточной Азии; кроме того, сообщения о нем поступали из стран Океании, Ближнего и Среднего Востока, Америки и Европы. За последние десять лет почти 95 процентов общемировых изъятий кетамина были произведены в Азии. НПВ растительного происхождения наиболее широко распространены в странах происхождения, например крathom в Таиланде, кат в Йемене и в ряде стран вблизи Африканского Рога. Синтетические НПВ в Африке, судя по всему, чаще всего употребляются в некоторых более развитых странах, например в Южной Африке или в Египте.

7. Для производства НПВ, как представляется, характерна довольно высокая концентрация. Поступили сообщения о ряде стран – источников НПВ, расположенных преимущественно в Восточной Азии и, в меньшей степени, в Южной Азии и в Европе. Более половины стран, сообщивших о выявлении НПВ, указали в качестве стран их происхождения страны Азии (56 процентов), за которыми следовали страны Европы (28 процентов) и Америки (9 процентов).
8. Торговля НПВ часто связана с новыми средствами массовой информации. Основную роль в ней, судя по всему, играет Интернет: 88 процентов стран, где существует внутренний рынок НПВ, заявили, что ключевую роль в поставках НПВ на их внутренние рынки играет Интернет. Тем не менее отдельные потребители (о чем свидетельствуют данные проведенного в Европейском союзе обследования за 2011 год) приобретали НПВ преимущественно на вечеринках или в клубах (36 процентов) либо в специализированных магазинах (33 процента). Лишь 7 процентов покупали НПВ через Интернет. Физические поставки НПВ в отдельные страны осуществляются преимущественно воздушным путем или почтой.
9. Были выявлены обширные пробелы в данных, особенно в части регулярного измерения показателей распространенности потребления, как среди учащихся,

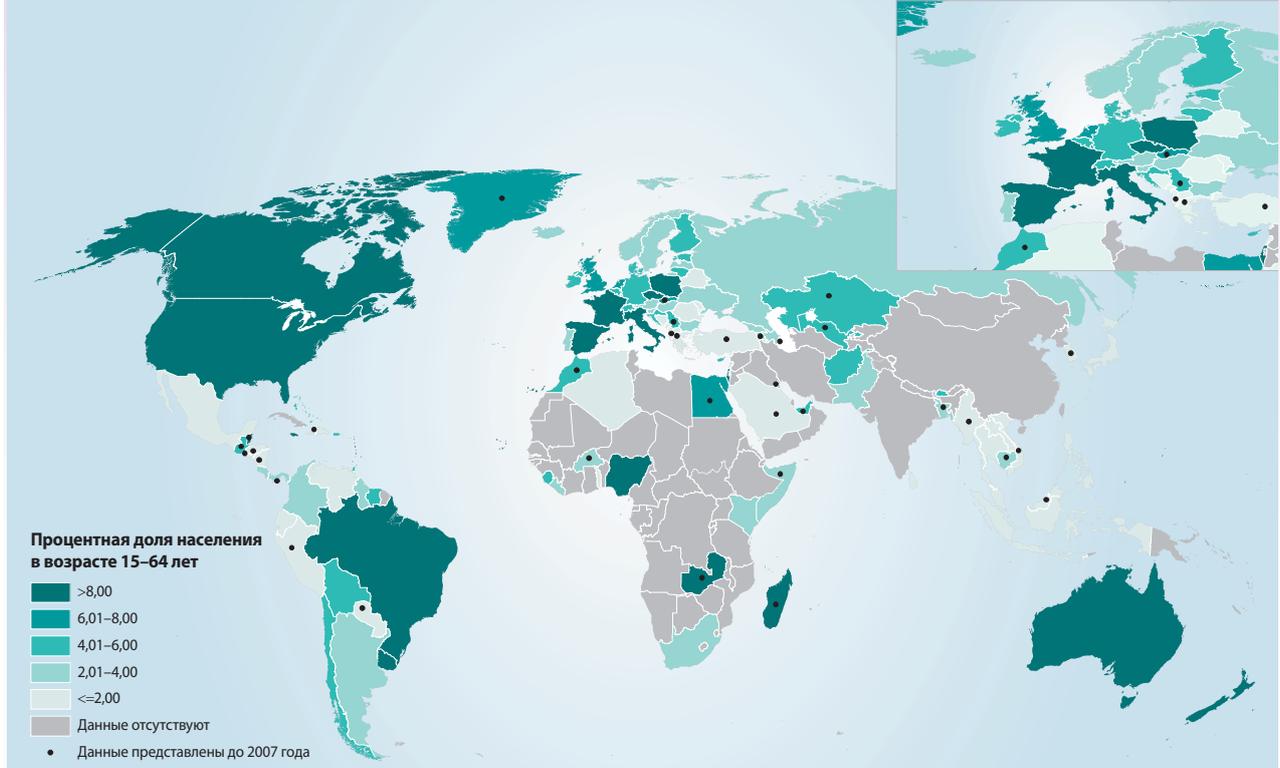
- так и среди населения в целом. Если страны намерены серьезно отнестись к проблеме НПВ, им необходимо повысить качество данных, на основании которых принимаются решения.
10. Имеются законные основания поднять вопрос о способности государств-членов устанавливать контроль над постоянно растущим числом веществ, что требует участия полиции, таможенных органов, лабораторий судебной экспертизы, органов, регулирующих вопросы импорта/экспорта, органов здравоохранения и т. д.
 11. Фактический застой с разработкой новых систем контроля на международном уровне побудил многие страны применить новые, новаторские подходы на национальном уровне в соответствии со статьей 23 Конвенции 1971 года, позволяющей в интересах охраны здоровья и благополучия населения вводить более строгий, а следовательно, более всеобъемлющий контроль, нежели предусматриваемый Конвенцией. Эти подходы включают создание систем раннего оповещения о НПВ, процедуры срочного изменения списочного статуса, внесение в списки по аналогии и по родовым признакам, применение законов о лекарственных средствах и защите прав потребителей, разработку специальных законопроектов о НПВ, которые либо запрещают их производство и торговлю ими, либо, в принципе, разрешают производство и торговлю НПВ лишь после того, как рыночный регуляторный орган изучит последствия для здоровья, связанные с их потреблением, и выдаст соответствующую лицензию. У всех этих подходов есть свои преимущества и недостатки, но все они являются ценными экспериментами.
 12. Обзор существующих подходов свидетельствует о необходимости создания общемировой системы раннего оповещения, для того чтобы предоставлять государствам-членам информацию о появляющихся на рынке веществах, особенно в соседних странах, и помогать им определять приоритеты при принятии решений о внесении в списки²⁷⁴.
 13. Также стало очевидным, что традиционная система внесения в списки все большего числа веществ связана с большими расходами и тратой времени, особенно для органов власти, на которых ложится бремя доказывания. Некоторые государства-члены предприняли попытку исправить сложившуюся ситуацию, введя в действие ряд альтернативных систем, и большинству это удалось. Об этом свидетельствует снижение показателей распространенности потребления НПВ после введения в действие таких систем контроля.
 14. Сокращение употребления конкретных веществ вследствие принятия мер контроля необязательно свидетельствует об успехе, поскольку появляются новые вещества, в сторону которых сдвигаются предложение и спрос. Этот риск необходимо учитывать при рассмотрении различных способов решения проблемы НПВ.
 15. Текущий этап разработки инновационных подходов полезен для изучения эффективности различных мер контроля. В то же время нет сомнений в том, что в долгосрочной перспективе было бы желательно выработать общий подход на международном уровне. Подходы, принятые отдельными государствами-членами, по-видимому, помогли им в решении проблемы НПВ. Однако это привело также к созданию множества разрозненных режимов контроля, различающихся в разных регионах и в разных странах, а иногда даже и внутри стран. Таким образом, в системе контроля на мировом уровне существует множество пробелов, которыми регулярно пользуются наркоторговцы во всем мире.
 16. Трудно сказать, пришло ли уже время вносить изменения в международную систему контроля над наркотиками с целью более полного учета проблематики НПВ, поскольку новые национальные подходы были разработаны лишь недавно и еще только предстоит провести серьезную оценку результатов их использования. Тем не менее следует начать процесс систематического обзора, при участии национальных экспертов, результатов функционирования различных систем контроля, а также проводить более тщательное изучение полученного опыта в целях совершенствования системы контроля на международном уровне.

²⁷⁴ Так, в своей резолюции 56/4, принятой на пятьдесят шестой сессии в марте 2013 года, Комиссия по наркотическим средствам призвала УНП ООН разработать программу, позволяющую национальным лабораториям судебной экспертизы и/или эксперты наркотиков оперативно обмениваться всей имеющейся информацией о НПВ с целью создания глобального справочного ресурса и системы раннего оповещения о НПВ.

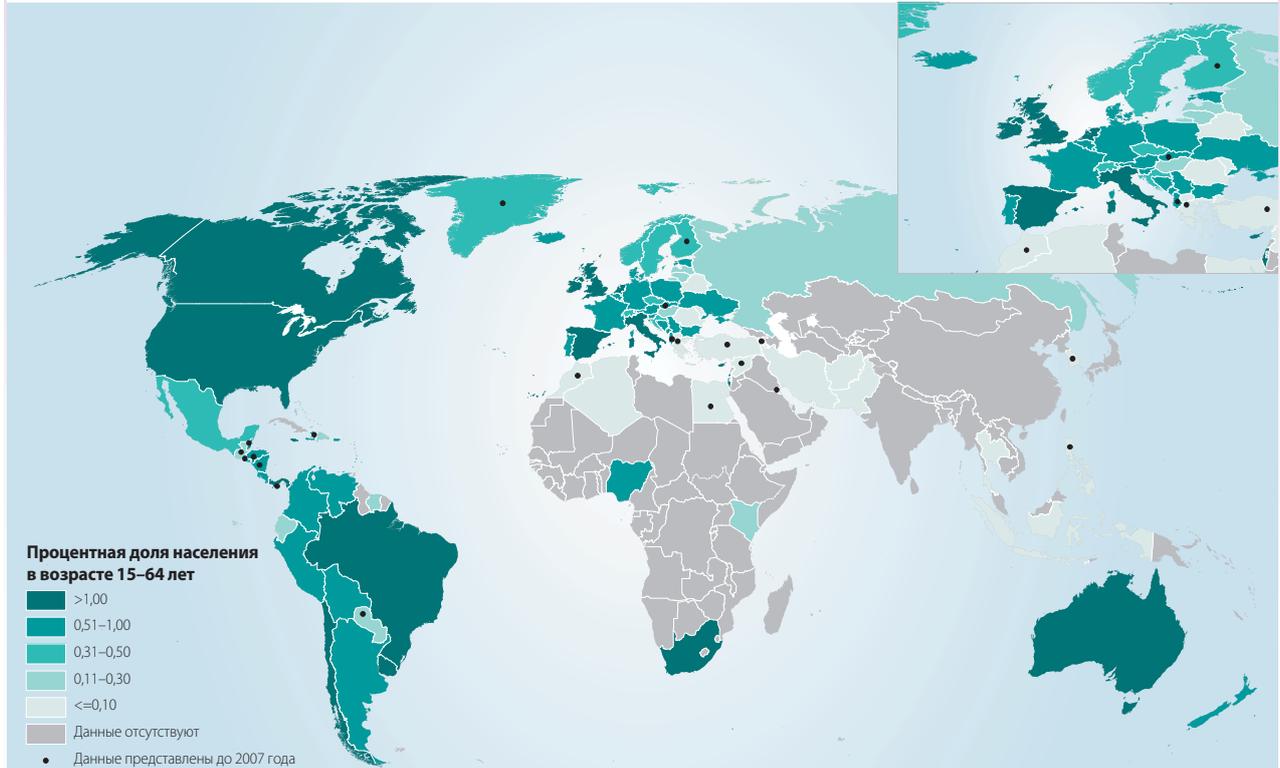
ПРИЛОЖЕНИЕ I

КАРТЫ И ТАБЛИЦЫ: СПРОС НА НАРКОТИКИ

Потребление каннабиса в 2011 году (или в последнем году, за который имеются данные)

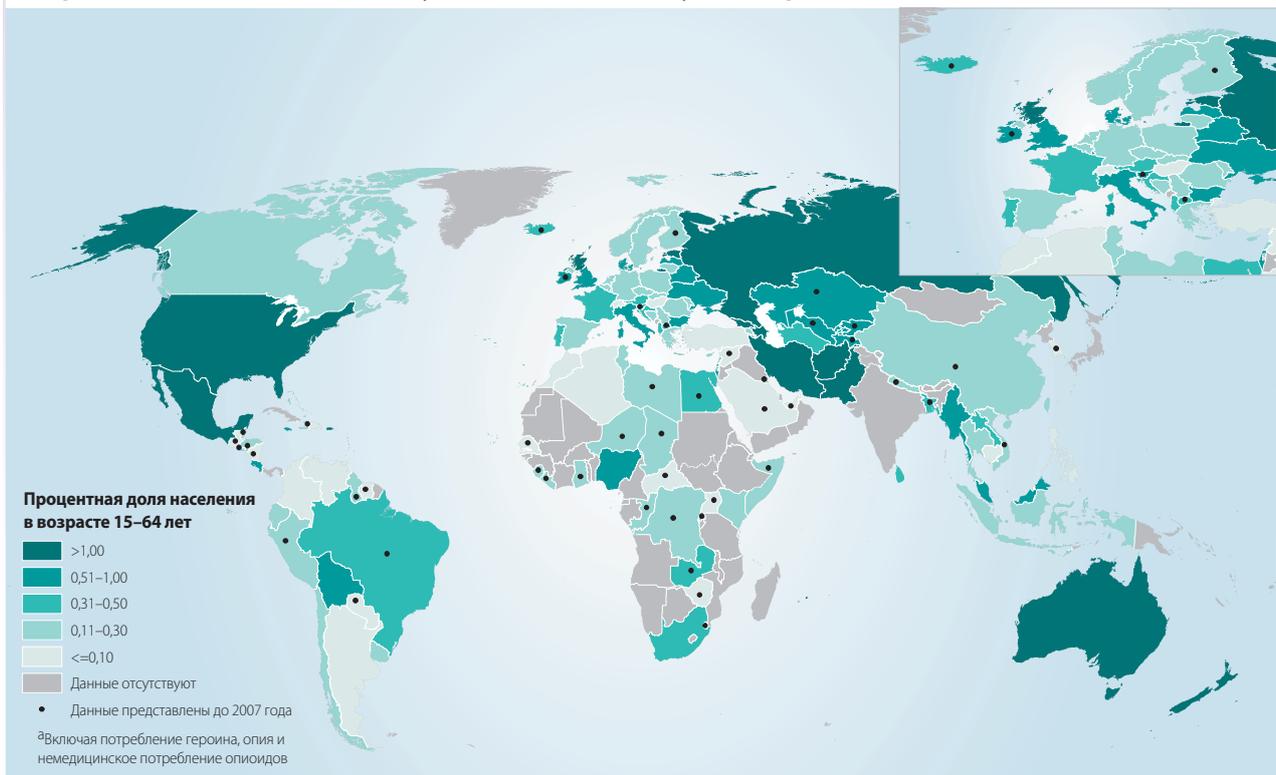


Потребление кокаина в 2011 году (или в последнем году, за который имеются данные)

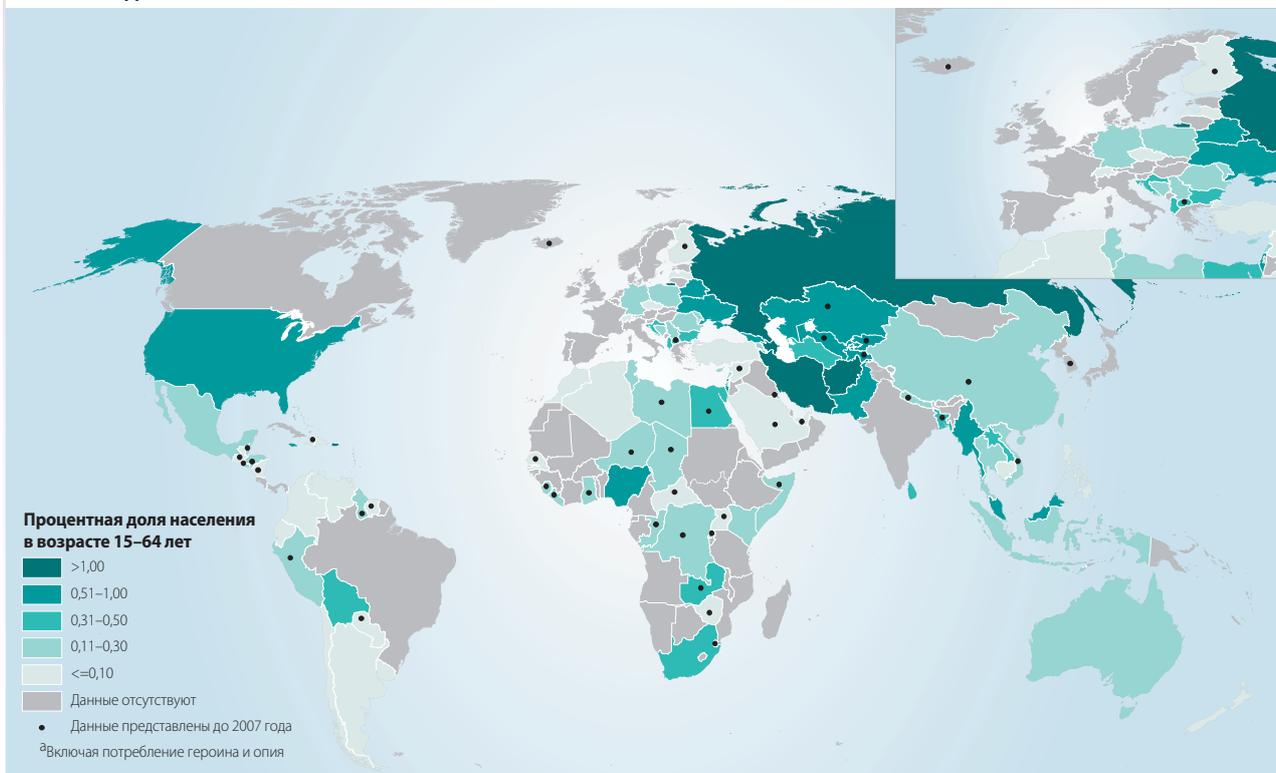


Источник (карта 1 и 2): Оценки УНП ООН основаны на данных из вопросника к ежегодным докладам и из других официальных источников. Примечание: Использование на данной карте границ не подразумевает их официального одобрения или признания со стороны Организации Объединенных Наций. Штриховыми линиями обозначены границы, которые еще не определены. Пунктирной линией приблизительно указана согласованная Индией и Пакистаном граница между контролируемыми ими территориями в Джамму и Кашмире. Стороны еще не достигли окончательной договоренности относительно статуса Джамму и Кашмира. Окончательная граница между Республикой Судан и Республикой Южный Судан еще не определена.

Потребление опиоидов^а в 2011 году (или в последнем году, за который имеются данные)



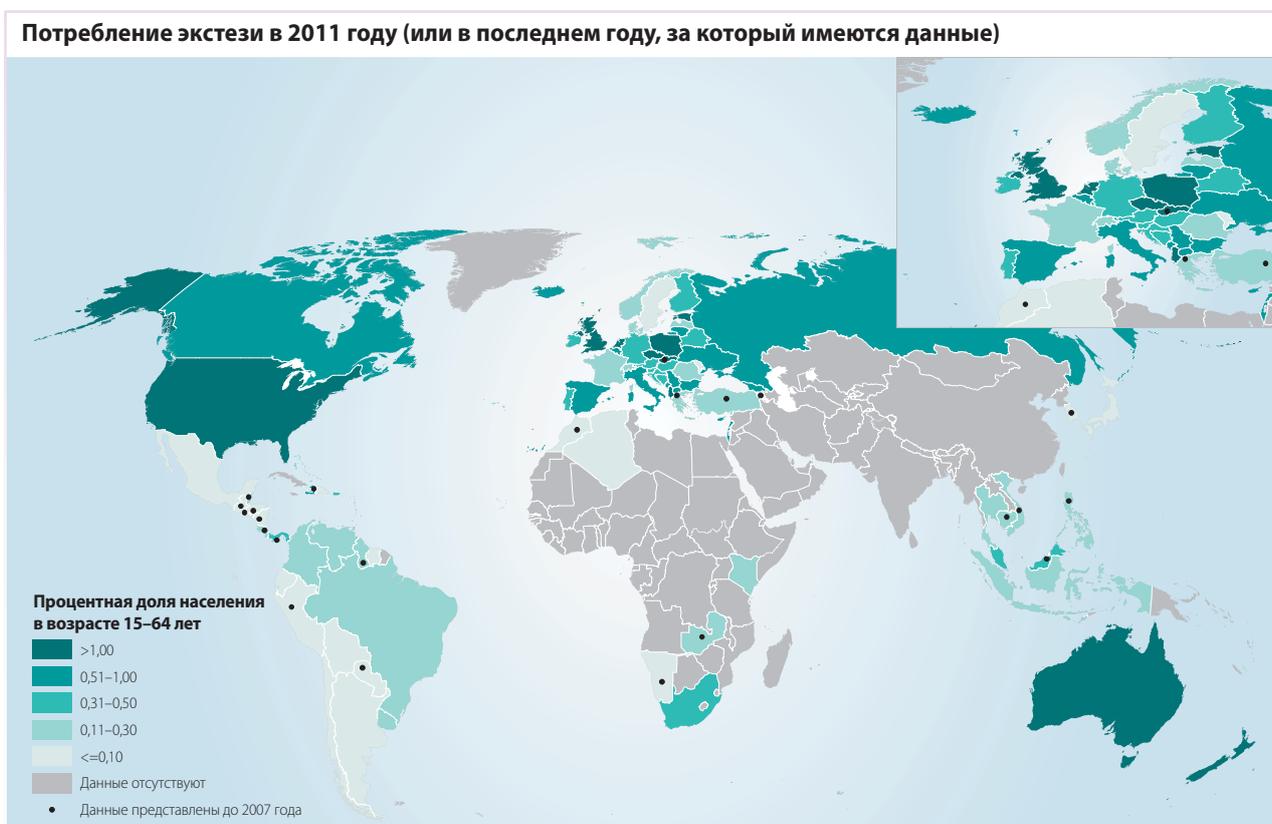
Распространенность потребления опиатов^а в течение года в 2011 году (или в последнем году, за который имеются данные)



Источник (карта 3 и 4): Оценки УНП ООН основаны на данных из вопросника к ежегодным докладам и из других официальных источников.

Примечание: Использование на данной карте границ не подразумевает их официального одобрения или признания со стороны Организации Объединенных Наций. Штриховыми линиями обозначены границы, которые еще не определены. Пунктирной линией приблизительно указана согласованная Индией и Пакистаном граница между контролируемыми ими территориями в Джамму и Кашмире. Стороны еще не достигли окончательной договоренности относительно статуса Джамму и Кашмира. Окончательная граница между Республикой Судан и Республикой Южный Судан еще не определена.

Согласно правительству Канады, данные о потреблении героина по результатам обследования домохозяйств не подлежат сообщению, а оценка, основанная на косвенных методах, правительством Канады представлена не была.



Источник (карта 5 и 6): Оценки УНП ООН основаны на данных из вопросника к ежегодным докладам и из других официальных источников.
 Примечание: Использование на данной карте границ не подразумевает их официального одобрения или признания со стороны Организации Объединенных Наций. Штриховыми линиями обозначены границы, которые еще не определены. Пунктирной линией приблизительно указана согласованная Индией и Пакистаном граница между контролируемыми ими территориями в Джамму и Кашмире. Стороны еще не достигли окончательной договоренности относительно статуса Джамму и Кашмира. Окончательная граница между Республикой Судан и Республикой Южный Судан еще не определена.

Распространенность потребления каннабиса, опиоидов и опиатов в течение года, с разбивкой по регионам

Регион или субрегион	Каннабис						Опиоиды						Опиаты					
	Численность потребителей (тыс.)			Распространенность потребления (в процентах)			Численность потребителей (тыс.)			Распространенность потребления (в процентах)			Численность потребителей (тыс.)			Распространенность потребления (в процентах)		
	Наилучшая оценка	Нижняя оценка	Верхняя оценка	Наилучшая оценка	Нижняя оценка	Верхняя оценка	Наилучшая оценка	Нижняя оценка	Верхняя оценка	Наилучшая оценка	Нижняя оценка	Верхняя оценка	Наилучшая оценка	Нижняя оценка	Верхняя оценка	Наилучшая оценка	Нижняя оценка	Верхняя оценка
Африка	43 930	19 510	57 350	7,5	3,3	9,7	1 920	960	2 920	0,33	0,16	0,50	1 820	910	2 270	0,3	0,2	0,4
Восточная Африка	5 940	1 980	10 190	4,1	1,4	7,1	240	170	880	0,17	0,12	0,61	220	160	300	0,2	0,1	0,2
Северная Африка	5 920	2 920	9 190	4,4	2,2	6,8	340	130	560	0,25	0,10	0,41	340	130	560	0,3	0,1	0,4
Юг Африки	4 090	2 860	7 470	5,0	3,5	9,1	330	220	350	0,41	0,27	0,43	280	190	300	0,3	0,2	0,4
Западная и Центральная Африка	27 990	11 750	30 500	12,4	5,2	13,5	1 000	440	1 130	0,44	0,19	0,50	980	420	1 120	0,4	0,2	0,5
Американский континент	49 060	48 420	50 640	7,9	7,8	8,1	13 020	12 810	13 290	2,1	2,1	2,1	1 600	1 410	1 770	0,3	0,2	0,3
Карибский бассейн	760	460	1 990	2,8	1,7	7,3	100	60	190	0,4	0,2	0,7	80	50	160	0,3	0,2	0,6
Центральная Америка	660	640	700	2,6	2,5	2,7	40	40	50	0,2	0,1	0,2	20	20	20	0,1	0,1	0,1
Северная Америка	32 700	32 520	32 890	10,7	10,6	10,7	12 060	11 920	12 200	3,9	3,9	4,0	1 400	1 250	1 460	0,5	0,4	0,5
Южная Америка	14 940	14 810	15 060	5,7	5,6	5,7	820	790	860	0,3	0,3	0,3	110	90	120	0,04	0,03	0,05
Азия	54 070	28 810	87 110	1,9	1,0	3,1	12 190	9 350	15 260	0,4	0,3	0,5	10 020	7 660	12 860	0,4	0,3	0,5
Центральная Азия	2 070	1 830	2 160	3,9	3,5	4,1	470	450	490	0,9	0,9	0,9	430	410	450	0,8	0,8	0,8
Восточная и Юго-Восточная Азия	9 790	5 770	22 730	0,6	0,4	1,5	3 710	2 880	5 030	0,2	0,2	0,3	3 660	2 800	4 970	0,2	0,2	0,3
Ближний и Средний Восток	9 180	5 110	13 220	3,4	1,9	5,0	5 140	3 860	6 160	1,9	1,4	2,3	3 180	2 310	4 070	1,2	0,9	1,5
Южная Азия	33 030	16 100	49 010	3,5	1,7	5,2	2 870	2 150	3 590	0,3	0,2	0,4	2 750	2 130	3 380	0,3	0,2	0,4
Европа	30 920	30 140	31 710	5,6	5,4	5,7	4 040	3 970	4 100	0,7	0,7	0,7	3 010	2 940	3 070	0,5	0,5	0,6
Восточная и Юго-Восточная Европа	6 240	5 520	6 970	2,7	2,4	3,0	2 800	2 790	2 810	1,2	1,2	1,2	1 890	1 880	1 900	0,8	0,8	0,8
Западная и Центральная Европа	24 680	24 610	24 750	7,6	7,6	7,6	1 230	1 180	1 290	0,4	0,4	0,4	1 120	1 060	1 170	0,3	0,3	0,4
Океания	2 630	2 210	3 500	10,9	9,1	14,5	730	550	820	3,0	2,3	3,4	40	40	60	0,2	0,2	0,2
ОБЩЕМИРОВАЯ ОЦЕНКА	180 620	129 100	230 320	3,9	2,8	5,0	31 900	27 650	36 390	0,7	0,6	0,8	16 490	12 960	20 030	0,4	0,3	0,4

Источник: Оценки УНП ООН основаны на данных из вопросника к ежегодным докладам и из других официальных источников.

Распространенность потребления кокаина, амфетаминов и экстази в течение года, с разбивкой по регионам

Регион или субрегион	Кокаин			САР (за исключением экстази)			Экстази											
	Распространенность потребления (в процентах)			Распространенность потребления (в процентах)			Распространенность потребления (в процентах)											
	Численность потребителей (тыс.)	Наилучшая оценка	Верхняя оценка	Численность потребителей (тыс.)	Наилучшая оценка	Верхняя оценка	Численность потребителей (тыс.)	Наилучшая оценка	Верхняя оценка									
Африка	2 540	820	4 570	0,4	0,1	0,8	5 130	1 340	8 840	0,9	0,2	1,5	1 060	340	1 860	0,2	0,1	0,3
Восточная Африка	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Северная Африка	30	30	40	0,02	0,02	0,03	780	270	1 310	0,6	0,2	1,0	-	-	-	-	-	-
Юг Африки	620	160	710	0,8	0,2	0,9	600	290	800	0,7	0,3	1,0	250	140	300	0,3	0,2	0,4
Западная и Центральная Африка	1 570	570	2 390	0,7	0,3	1,1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Американский континент	8 240	7 960	8 570	1,3	1,3	1,4	5 930	5 450	6 520	1,0	0,9	1,0	3 190	2 920	3 570	0,5	0,5	0,6
Карибский бассейн	190	110	330	0,7	0,4	1,2	210	20	510	0,8	0,1	1,9	80	10	240	0,3	0,1	0,9
Центральная Америка	160	150	170	0,6	0,6	0,6	330	330	330	1,3	1,3	1,3	30	20	30	0,1	0,1	0,1
Северная Америка	4 600	4 490	4 700	1,5	1,5	1,5	3 990	3 930	4 040	1,3	1,3	1,3	2 720	2 700	2 750	0,9	0,9	0,9
Южная Америка	3 290	3 210	3 370	1,3	1,2	1,3	1 400	1 170	1 630	0,5	0,4	0,6	360	190	530	0,1	0,1	0,2
Азия	1 310	420	2 190	0,05	0,02	0,08	19 130	4 460	33 810	0,7	0,2	1,2	10 570	2 610	18 520	0,4	0,1	0,7
Центральная Азия	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Восточная и Юго-Восточная Азия	470	360	1 070	0,03	0,02	0,07	8 740	3 390	19 820	0,6	0,2	1,3	3 100	1 610	6 430	0,2	0,1	0,4
Ближний и Средний Восток	90	50	130	0,03	0,02	0,05	420	360	780	0,2	0,1	0,3	-	-	-	-	-	-
Южная Азия	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Европа	4 600	4 330	4 900	0,8	0,8	0,9	3 050	2 640	3 480	0,5	0,5	0,6	3 830	3 570	4 120	0,7	0,6	0,7
Восточная и Юго-Восточная Европа	560	310	830	0,2	0,1	0,4	870	500	1 260	0,4	0,2	0,5	1 320	1 090	1 560	0,6	0,5	0,7
Западная и Центральная Европа	4 040	4 020	4 060	1,2	1,2	1,3	2 180	2 140	2 220	0,7	0,7	0,7	2 510	2 480	2 560	0,8	0,8	0,8
Океания	370	370	460	1,5	1,5	1,9	510	410	530	2,1	1,7	2,2	710	690	710	2,9	2,9	2,9
ОБЩЕМИРОВАЯ ОЦЕНКА	17 060	13 910	20 690	0,4	0,3	0,5	33 750	14 300	53 170	0,7	0,3	1,2	19 360	10 140	28 780	0,4	0,2	0,6

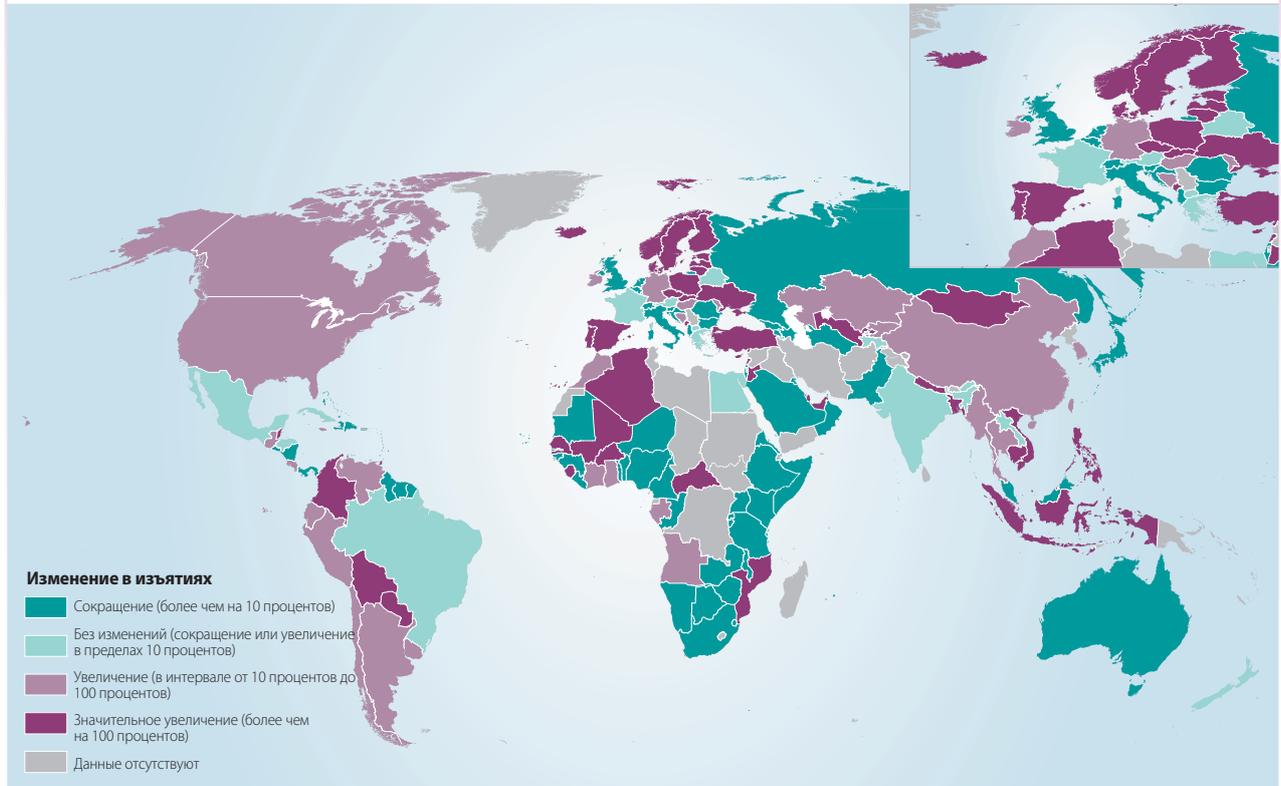
Источник: Оценки УНП ООН основаны на данных из вопросника к ежегодным докладам и из других официальных источников.

ПРИЛОЖЕНИЕ II

КАРТЫ И ТАБЛИЦЫ: ПРЕДЛОЖЕНИЕ НАРКОТИКОВ

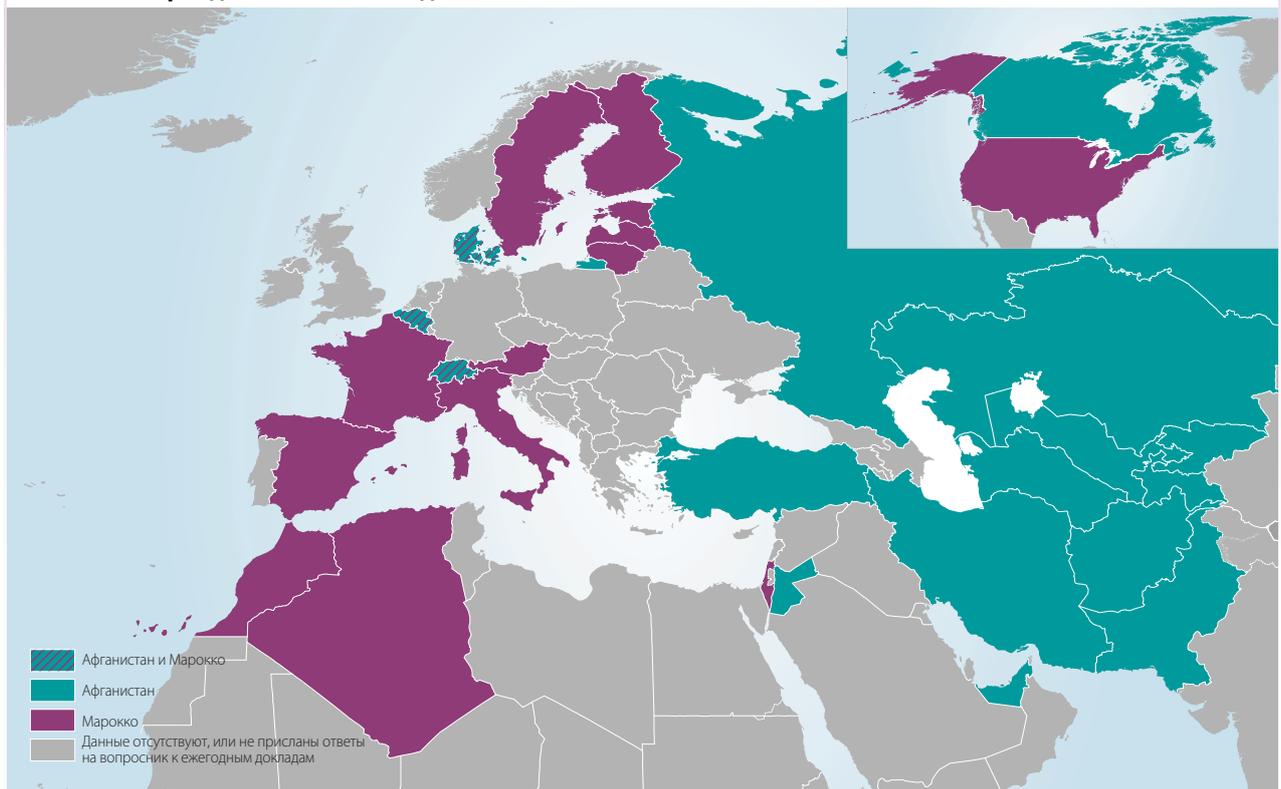
Незаконный оборот каннабиса

Изменения в изъятиях марихуаны в период между 2002–2006 и 2007–2011 годами



Источник: Данные из вопросника к ежегодным докладам УНП ООН, дополненные другими источниками.

Страны, сообщившие об Афганистане и/или Марокко как об основных источниках смолы каннабиса, изъятая в период с 2009 по 2011 год



Источник: УНП ООН, данные из вопросника к ежегодным докладам и других официальных источников.

Незаконный оборот каннабиса: наиболее часто упоминаемые страны происхождения

Наиболее часто упоминаемые страны происхождения ^а отдельных изъятий наркотиков, по типу наркотиков (все способы перевозки), 2001–2012 годы				
Место по порядку	Каннабис	Кокаин (основание, соли и крэк)	Героин	САР
1	Марокко	Бразилия	Афганистан	Нидерланды
2	Афганистан	Колумбия	Пакистан	Лаосская Народно-Демократическая Республика
3	Ямайка	Аргентина	Таджикистан	Германия
4	Нидерланды	Доминиканская Республика	Албания	Соединенное Королевство
5	Южная Африка	Венесуэла (Боливарианская Республика)	Турция	Мьянма
6	Парагвай	Перу	Нидерланды	Камбоджа
7	Гана	Ямайка	Иран (Исламская Республика)	Иран (Исламская Республика)
8	Испания	Боливия (Многонациональное Государство)	Индия	Бельгия
9	Непал	Коста-Рика	Таиланд	Китай
10	Албания	Нидерланды	Кыргызстан	Соединенные Штаты
11	Алжир	Эквадор	Бельгия	Гонконг (Китай)
12	Мозамбик	Мексика	Болгария	Малайзия
13	Пакистан	Панама	Казахстан	Болгария
14	Гондурас	Нигерия	Германия	Польша
15	Индия	Гана	Нигерия	Франция
16	Иран (Исламская Республика)	Испания	Греция	Дания
17	Казахстан	Гвинея	Узбекистан	Чешская Республика
18	Гаити	Чили	Мьянма	Канада
19	Соединенные Штаты	Сенегал	Испания	Сирийская Арабская Республика
20	Франция	Тринидад и Тобаго	Гонконг (Китай)	Литва

Источник: Управление Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности, база данных по отдельным случаям изъятия наркотиков.

^аСтранам, представляющим сообщения, предлагается представлять информацию о стране получения наркотиков (или, в случае несопровождаемых партий, – о стране отправления). Для целей приведенной выше таблицы указанные страны считались странами происхождения. Тем не менее странам также предлагается представлять информацию о стране-источнике, то есть, о стране, в которой наркотики были произведены/изготовлены. В случаях, когда страна получения наркотиков не была указана или совпала со страной, которая произвела изъятие, страна-источник считалась страной происхождения. Для отображения моделей транснационального незаконного оборота из таблицы были исключены все случаи, когда страна происхождения совпала со страной, производившей изъятие.

Наиболее часто упоминаемые страны происхождения ^а отдельных изъятий наркотиков на море, 2001–2012 годы		
Место по порядку	Страна	Основные наркотики
1	Марокко	Смола каннабиса
2	Нидерланды	Марихуана, смола каннабиса, кокаин, героин
3	Колумбия	Кокаин
4	Эквадор	Кокаин
5	Иран (Исламская Республика)	Смола каннабиса, опий, героин
6	Франция	Смола каннабиса, марихуана, кокаин, героин
7	Афганистан	Героин, смола каннабиса
8	Бельгия	Марихуана, смола каннабиса, кокаин, экстази, героин
9	Испания	Смола каннабиса, кокаин
10	Перу	Кокаин
11	Венесуэла (Боливарианская Республика)	Кокаин
12	Ямайка	Марихуана, кокаин
13	Пакистан	Героин, смола каннабиса
14	Германия	Марихуана, смола каннабиса, кокаин, экстази
15	Коста-Рика	Кокаин
16	Бразилия	Кокаин
17	Китай	Псевдоэфедрин, марихуана, героин, метамфетамин
18	Панама	Кокаин
19	Боливия (Многонациональное Государство)	Кокаин
20	Чили	Кокаин

Источник: Управление Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности, база данных по отдельным случаям изъятия наркотиков.

^аСтранам, представляющим сообщения, предлагается представлять информацию о стране получения наркотиков (или, в случае несопровождаемых партий, – о стране отправления). Для целей приведенной выше таблицы указанные страны считались странами происхождения. Тем не менее странам также предлагается представлять информацию о стране-источнике, то есть, о стране, в которой наркотики были произведены/изготовлены. В случаях, когда страна получения наркотиков не была указана или совпала со страной, которая произвела изъятие, страна-источник считалась страной происхождения. В связи с этим в таблицу включены страны, не имеющие выхода к морю. Для отображения моделей транснационального незаконного оборота из таблицы были исключены все случаи, когда страна происхождения совпала со страной, производившей изъятие.

Культивирование, производство и уничтожение каннабиса

Обновленная доступная информация о культивировании и производстве каннабиса в основных странах-производителях, 2011 год					
Страна	Площадь культивирования (в га)	Площади, на которых посадки уничтожены (в га)	Площадь культивирования после уничтожения посадок (в га)	Производство (в тоннах)	
				Марихуана	Смола каннабиса (в га)
Афганистан ^а	12 000		..	..	1 300
Индия		1 112		..	..
Индонезия	..	306	..	..	..
Ямайка	..	373	..	..	..
Мексика	12 000 ^б	13 430	..	17 915	..
Марокко	..	8,000	47 500	38 000 ^с	760
Нигерия	918,0	918	..	..	..
Украина	..	281	..	..	..

^а Информация из обследования по каннабису, проведенного Управлением Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности в Афганистане в 2011 году.

^б Источник: United States, Department of State, Bureau for International Narcotics and Law Enforcement Affairs, International Narcotics Control Strategy Report, vol. 1, Drug and Chemical Control (March 2013). Правительство Мексики не подтверждает представленные Соединенными Штатами оценки, так как они не являются частью официальной национальной статистики и оно не располагает информацией о методах, использованных для их расчета. В настоящее время правительство Мексики совместно с УНП ООН приступило к внедрению системы мониторинга для оценки масштабов незаконного культивирования и производства каннабиса, первые результаты которой ожидаются в 2013 году.

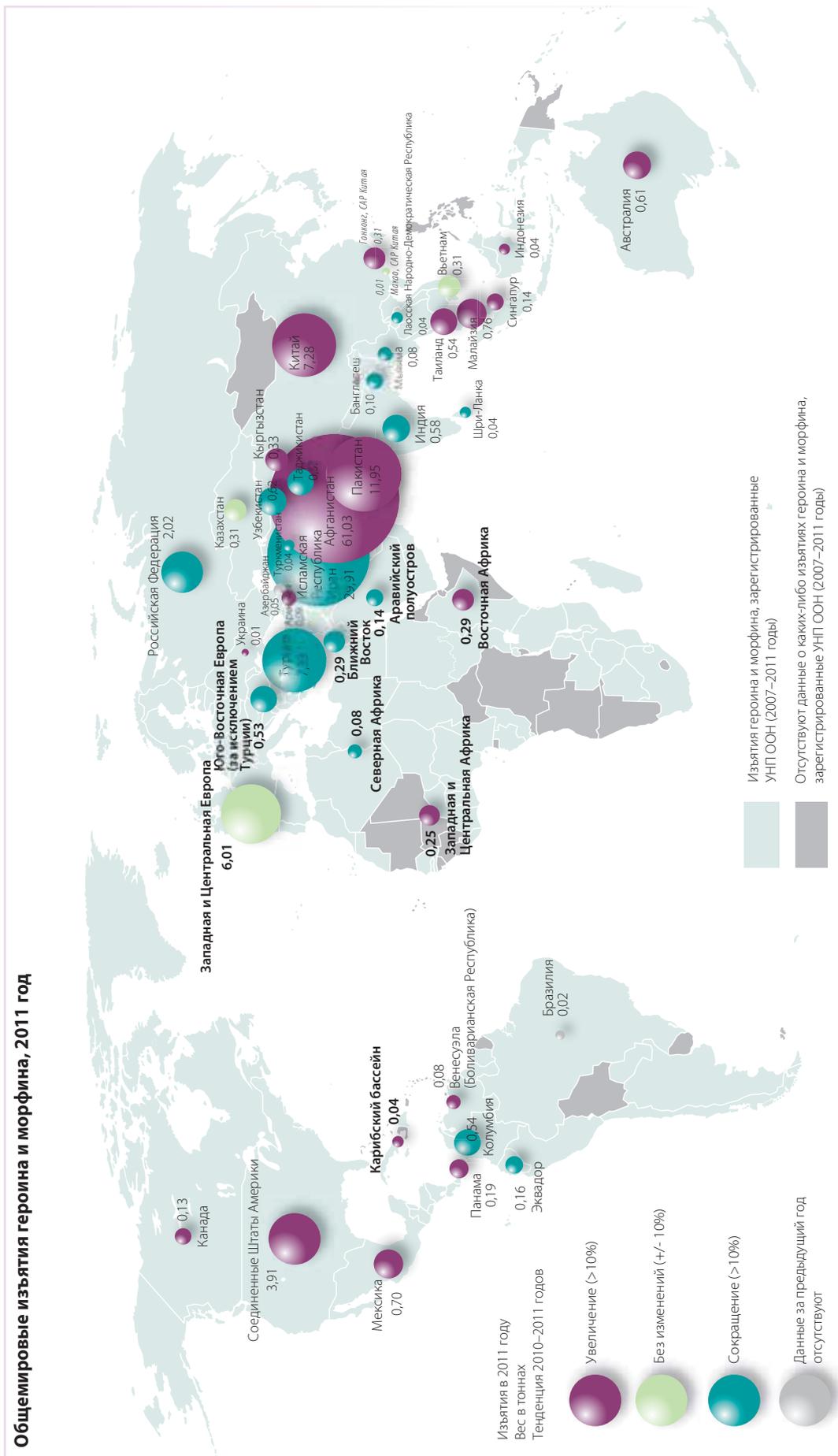
^с Относится к кифу.

Уничтоженные растения и участки, по отдельным странам, 2011 год						
Страна	2011 год		Участки культивирования		Среднее количество растений на участке ^а	
	Участки культивирования в открытом грунте		Участки культивирования в закрытом грунте		Открытый грунт	Закрытый грунт
	Уничтожено растений	Уничтожено участков	Уничтожено растений	Уничтожено участков		
Албания	21 267	89			239	
Австралия	40 879	56	18 216	223	730	82
Азербайджан	2 961	51			58	
Бельгия	2 122	123	330 178	947	17	349
Бразилия	1 336 182	60			22 270	
Коста-Рика	1 489 259	166	146	4	8 971	37
Эквадор	650	6			108	
Венгрия	621		13 500			
Индонезия	1 839 664	40			45 992	
Италия	1 005 814		2 522			
Ямайка	1 053 000					
Казахстан	79 470	228			349	
Латвия	833	1	375	8	833	47
Нидерланды	59		1 819 776	5 435		335
Новая Зеландия	118 259	2 131	21 202	783	55	27
Филиппины	3 955 546	129			30 663	
Таджикистан	2 113 464					
Уганда	20 000	5			4 000	
Украина	1 540 000	98 000			16	
Соединенные Штаты Америки ^б	9 866 766	23 622	462 419	4 721	418	98

^а Расчет основан на представленной информации об уничтоженных растениях и участках. Количество учтенных участков может не полностью соответствовать количеству учтенных растений, в связи с отсутствием единого стандартизованного определения участка или растения: в число растений могут включать или не включать молодые растения и/или всходы, а участки могут включаться в подсчет, даже при отсутствии на них растений или всходов, в момент уничтожения.

^б Данные за 2010 год, как сообщается в вопроснике к ежегодным докладам за 2011 год.

Незаконный оборот опиатов



Культивирование, производство и уничтожение опия/героина

Чистая площадь культивирования опийного мака в отдельных странах, 1998–2012 годы (в га)															
	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
ЮГО-ЗАПАДНАЯ АЗИЯ															
Афганистан	63 674	90 583	82 171	7 606	74 100	80 000	131 000	104 000	165 000	193 000	157 000	123 000	123 000	131 000	154 000
Пакистан	950	284	260	213	622	2 500	1 500	2 438	1 545	1 701	1 909	1 779	1 721	362	382
Всего	64 624	90 867	82 431	7 819	74 722	82 500	132 500	106 438	166 545	194 701	158 909	124 779	124 721	131 362	154 382
ЮГО-ВОСТОЧНАЯ АЗИЯ															
Лаосская Народная Демократическая Республика ^а	26 837	22 543	19 052	17 255	14 000	12 000	6 600	1 800	2 500	1 500	1 600	1 900	3 000	4 100	6 800
Мьянма ^а	130 300	89 500	108 700	105 000	81 400	62 200	44 200	32 800	21 500	27 700	28 500	31 700	38 100	43 600	51 000
Таиланд ^б	716	702	890	820	750										
Вьетнам ^б	442	442													
Всего	158 295	113 187	128 642	123 075	96 150	74 200	50 800	34 600	24 000	29 200	30 100	33 600	41 100	47 700	57 800
ЛАТИНСКАЯ АМЕРИКА															
Колумбия	7 350	6 500	6 500	4 300	4 153	4 026	3 950	1 950	1 023	715	394	356	341	338	
Мексика ^с	5 500	3 600	1 900	4 400	2 700	4 800	3 500	3 300	5 000	6 900	15 000	19 500	14 000	12 000	
Всего	12 850	10 100	8 400	8 700	6 853	8 826	7 450	5 250	6 023	7 615	15 394	19 856	14 341	12 338	12 338
ДРУГИЕ РЕГИОНЫ															
Другие страны ^д	2 050	2 050	2 479	2 500	2 500	3 074	5 190	5 212	4 432	4 184	8 600	7 700	10 500	16 100	11 800
ИТОГО	237 819	216 204	221 952	142 094	180 225	168 600	195 940	151 500	201 000	235 700	213 003	185 935	190 662	207 500	236 320

Источник: По Афганистану: 1998–2002 годы – УНП ООН; 2003–2012 годы – Национальная система мониторинга запрещенных культур при поддержке УНП ООН. По Пакистану: вопросник к ежегодным докладам, правительство Пакистана, Государственный департамент Соединенных Штатов Америки. По Лаосской Народной Демократической Республике: 1998–1999 годы – УНП ООН; 2000–2012 годы – Национальная система мониторинга запрещенных культур при поддержке УНП ООН. По Мьянме: 1998–2000 годы – Государственный департамент Соединенных Штатов Америки; 2001–2012 годы – Национальная система мониторинга запрещенных культур при поддержке УНП ООН. По Колумбии: 1998–1999 годы – различные источники; начиная с 2000 года – Национальная система мониторинга запрещенных культур при поддержке УНП ООН; для 2008–2012 годов производство рассчитывалось на основе данных о региональном урожае и коэффициентов преобразования, полученных от Государственного департамента Соединенных Штатов Америки/Управления по обеспечению соблюдения законов о наркотиках (ЮСЗН). По Мексике: оценки взяты из обследований, проведенных правительством Соединенных Штатов.

Примечание: Цифры, выделенные курсивом, являются предварительными и могут быть пересмотрены при получении обновленной информации. Информация о методах оценки и определениях содержится в посвященном методологии разделе электронной версии настоящего доклада.

^а Могут включать площади под посевами, которые были уничтожены после даты проведения обследования.

^б Вследствие того, что масштабы культивирования во Вьетнаме и Таиланде остаются незначительными, данные по этим странам (с 2000 и 2003 года, соответственно) были включены в категорию "Другие страны".

^с Правительство Мексики не подтверждает представленные Соединенными Штатами оценки, так как они не являются частью официальной национальной статистики, и оно не располагает информацией о методах, использованных для их расчета. В настоящее время правительство Мексики в сотрудничестве с УНП ООН осуществляет внедрение системы мониторинга, позволяющего провести оценку незаконного культивирования и производства.

^д Сообщения из различных источников об уничтожении и изъятии растений указывают на то, что незаконное культивирование опийного мака осуществляется также в следующих субрегионах: Северная Африка, Центральная Азия и Закавказье, Ближний и Средний Восток/Юго-Западная Азия, Южная Азия, Восточная и Юго-Восточная Азия, Восточная Европа, Юго-Восточная Европа, Центральная Америка и Южная Америка. Начиная с 2008 года была введена новая методология оценки культивирования опийного мака и производства опия/героина в этих странах. Оценки выше, чем предыдущие данные, но порядок величины аналогичный. Подробное описание методов оценки содержится в электронной версии настоящего доклада.

Общемировое потенциальное производство опия и изготовление героина неизвестной степени чистоты, 2004–2012 годы (в тоннах)										
	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	
Общее потенциальное производство опия	4 850	4 620	5 810	8 091	6 841	4 953	4 730	6 983	4 905	
Потенциальный опий, не переработанный в героин	1 197	1 169	1 786	3 078	2 360	1 680	1 728	3 400	1 850	
Потенциальный опий, переработанный в героин	3 653	3 451	4 024	5 012	4 481	3 273	3 002	3 583	3 055	
Общее потенциальное изготовление героина	529	472	553	686	600	427	383	476	311	

Примечание: Долю потенциального производства опия, не переработанного в героин, можно было рассчитать только для Афганистана. Для цели данной таблицы по всем другим странам предполагается, что весь потенциально произведенный опий перерабатывается в героин. Если бы весь потенциально произведенный опий в Афганистане в 2012 году был переработан в героин, общее потенциальное изготовление героина составило бы 529 тонн (Афганистан) и 576 тонн (всего в мире).

Цифры, выделенные курсивом, являются предварительными и могут быть пересмотрены при получении обновленной информации.

Потенциальное производство высушенного в печи опия в отдельных странах, 1998–2012 годы (в тоннах)															
	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
ЮГО-ЗАПАДНАЯ АЗИЯ															
Афганистан	2 693	4 565	3 276	185	3 400	3 600	4 200	4 100	5 300	7 400	5 900	4 000	3 600	5 800	3 700
Пакистан	26	9	8	5	5	52	40	36	39	43	48	44	43	9	9
Всего	2 719	4 574	3 284	190	3 405	3 652	4 240	4 136	5 339	7 443	5 948	4 044	3 643	5 809	3 709
ЮГО-ВОСТОЧНАЯ АЗИЯ															
Лаосская Народно-Демократическая Республика	124	124	167	134	112	120	43	14	20	9	10	11	18	25	41
Мьянма	1 303	895	1 087	1 097	828	810	370	312	315	460	410	330	580	610	690
Таиланд ^а	8	8	6	6	9										
Вьетнам ^а	2	2													
Всего	1 437	1 029	1 260	1 237	949	930	413	326	335	469	420	341	598	635	731
ЛАТИНСКАЯ АМЕРИКА															
Колумбия	100	88	88	80	52	50	49	24	13	14	10	9	8	8	
Мексика ^б	60	43	21	91	58	101	73	71	108	150	325	425	300	250	
Всего	160	131	109	171	110	151	122	95	121	164	335	434	308	258	258
ДРУГИЕ РЕГИОНЫ															
Другие страны ^с	30	30	38	32	56	50	75	63	16	15	139	134	181	281	207
ИТОГО	4 346	5 764	4 691	1 630	4 520	4 783	4 850	4 620	5 810	8 091	6 841	4 953	4 730	6 983	4 905

Источник: По Афганистану: 1998–2002 годы – УНП ООН; 2003–2012 годы – Национальная система мониторинга запрещенных культур при поддержке УНП ООН. По Пакистану: вопросник к ежегодным докладам, правительство Пакистана, Государственный департамент Соединенных Штатов Америки. По Лаосской Народно-Демократической Республике: 1998–1999 годы – УНП ООН; 2000–2012 годы – Национальная система мониторинга запрещенных культур при поддержке УНП ООН. По Мьянме: 1998–2000 годы – Государственный департамент Соединенных Штатов Америки; 2001–2012 годы – Национальная система мониторинга запрещенных культур при поддержке УНП ООН. По Колумбии: 1998–1999 годы – различные источники; начиная с 2000 года – Национальная система мониторинга запрещенных культур при поддержке УНП ООН. Для 2008–2012 годов производство рассчитывалось на основе данных о региональном урожае и коэффициентов преобразования, полученных от Государственного департамента Соединенных Штатов Америки/Управления по обеспечению соблюдения законов о наркотиках (УОСЗН). По Мексике: оценки взяты из обследований, проведенных правительством Соединенных Штатов.

Примечание: Цифры, выделенные курсивом, являются предварительными и могут быть пересмотрены при получении обновленной информации. Информация о методах оценки и определениях содержится в посвященном методологии разделе электронной версии настоящего доклада. Оценки производства опия в Афганистане за 2006–2009 годы были пересмотрены после того как в результате контроля качества данных было выявлено завышение оценок урожая опийного мака в указанные годы.

^а Вследствие того, что масштабы культивирования во Вьетнаме и Таиланде остаются незначительными, данные по этим странам (с 2000 и 2003 года, соответственно) были включены в категорию "Другие страны".

^б Правительство Мексики не подтверждает представленные Соединенными Штатами оценки, так как они не являются частью официальной национальной статистики, и оно не располагает информацией о методах, использованных для их расчета. В настоящее время правительство Мексики в сотрудничестве с УНП ООН осуществляет внедрение системы мониторинга, позволяющего провести оценку незаконного культивирования и производства.

^с Сообщения из различных источников об уничтожении и изъятии растений указывают на то, что незаконное культивирование опийного мака осуществляется также в следующих субрегионах: Северная Африка, Центральная Азия и Закавказье, Ближний и Средний Восток/Юго-Западная Азия, Южная Азия, Восточная и Юго-Восточная Азия, Восточная Европа, Юго-Восточная Европа, Центральная Америка и Южная Америка. Начиная с 2008 года была введена новая методология оценки культивирования опийного мака и производства опия/героина в этих странах. Оценки выше, чем предыдущие данные, но порядок величины аналогичный. Подробное описание методов оценки содержится в электронной версии настоящего доклада.

Уничтожение посевов опиийного мака в отдельных странах, по сообщениям, 2003–2012 годы (га)										
	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
Афганистан	21 430	^a	5 103	15 300	19 047	5 480	5 351	2 316	3 810	9 672
Бангладеш								8	22	
Колумбия	3 266	3 866	2 121	1 929	375	381	546	711	299	309
Египет	34	65	45	50	98	121	89	222	1	
Гватемала			489	720	449	536	1 345	918	1 490	
Индия	494	167	12	247	8 000	624	2 420	3 052	5 746	
Лаосская Народно-Демократическая Республика	4 134	3 556	2 575	1 518	779	575	651	579	662	707
Ливан	4	67	27		8		21		4	
Мексика	20 034	15 926	21 609	16 890	11 046	13 095	14 753	15 491	16 389	
Мьянма	638	2 820	3 907	3 970	3 598	4 820	4 087	8 268	7 058	23 718
Непал	19	4		1		21	35			
Пакистан	4 185	5 200	391	354	614	0	105	68	1 053	592
Перу	57	98	92	88	28	23	32	21		
Таиланд	767	122	110	153	220	285	201	278	208	205
Украина						28		436		
Венесуэла (Боливарианская Республика)	0	87	154	0	0	0				
Вьетнам	100	32			38	99	31		38	

Источник: Управление Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности, данные из вопросника к ежегодным докладам; доклады правительств; доклады региональных органов; United States, Department of State, Bureau for *International Narcotics and Law Enforcement Affairs, International Narcotics Control Strategy Report*, vol. 1, *Drug and Chemical Control* (March 2013).

Примечание: В таблицу включены только данные об уничтожении, представленные в единицах площади. Информация об уничтожении, представленная в виде сообщений об изъятиях растений, содержится в посвященном изъятиям приложении к электронной версии *Всемирного доклада о наркотиках*.

^a Хотя уничтожение имело место в 2004 году, официальных сообщений об этом в УНП ООН не поступало.

Культивирование, производство и уничтожение коки/кокаина

Общемировые площади незаконного культивирования кокаинового куста (в га), 2002–2011 годы										
	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Боливия (Многонациональное Государство)	21 600	23 600	27 700	25 400	27 500	28 900	30 500	30 900	31 000	27 200
Колумбия ^a	102 000	86 000	80 000	86 000	78 000	99 000	81 000	73 000	62 000	64 000
Перу ^b										62 500
Перу ^c	46 700	44 200	50 300	48 200	51 400	53 700	56 100	59 900	61 200	64 400
Всего	170 300	153 800	158 000	159 600	156 900	181 600	167 600	163 800	154 200	155 600^d

Источник: По Боливии (Многонациональному Государству): 2002 год – СИКАД и Государственный департамент Соединенных Штатов, Доклад о международной стратегии контроля над наркотиками; начиная с 2003 года – Национальная система мониторинга запрещенных культур при поддержке УНП ООН. По Колумбии и Перу: Национальная система мониторинга запрещенных культур при поддержке УНП ООН.

Примечание: Описание использования различных концепций для различных районов культивирования и их влияние на сопоставимость содержится во *Всемирном докладе о наркотиках за 2012 год* (стр. 58–59). В рамках дальнейшей работы по улучшению сопоставимости оценок между странами оценка культивирования кокаинового куста для Перу была впервые представлена на исходную дату 31 декабря в дополнение к оценке площади культивирования кокаинового куста в Перу по данным спутниковых снимков. 31 декабря также используется в качестве исходной даты для оценки площади культивирования кокаинового куста в Колумбии. Оценки, представленные для Многонационального Государства Боливия, относятся к площади культивирования кокаинового куста, рассчитанной по данным спутниковых снимков.

^a Чистая площадь культивирования по состоянию на 31 декабря. Оценки за 2009 год представлены с поправкой на небольшие плантации, тогда как для оценок за предыдущие годы применение данной поправки не требовалось.

^b Чистая площадь культивирования по состоянию на 31 декабря.

^c Площадь, рассчитанная по спутниковым снимкам.

^d В целях обеспечения глобальной сопоставимости с предыдущими годами при исчислении общемировой площади культивирования коки использовались данные о площади культивирования в Перу, рассчитанные по спутниковым снимкам.

Потенциальный объем производства высушенного на солнце листа коки в Боливии (Многонациональном Государстве) и Перу, 2005–2011 годы (в тоннах)							
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Боливия (Многонациональное Государство)	28 200	33 200	36 400	39 400	40 100	40 900	33 500
Диапазон оценок		34 200–38 300	37 300–41 800	37 900–42 300	38 600–43 100	31 900–35 400	
Перу	97 000	105 100	107 800	113 300	118 000	120 500	126 100
Диапазон оценок	85 400–108 600	91 000–119 200	93 200–122 000	97 600–127 800	102 400–134 200	103 000–136 300	110 300–142 100

Источник: Для Боливии (Многонационального Государства): потенциальный объем производства высушенного на солнце листа коки, пригодного для изготовления кокаина, по оценке Национальной системы мониторинга запрещенных культур при поддержке УНП ООН. Оценка урожая листа коки основывается на данных исследований УНП ООН для района Юнгас в департаменте Ла-Пас и УОСЗН США для района Чапаре. За вычетом оценочного количества листа коки, полученного с 12 тыс. га в районе Юнгас в департаменте Ла-Пас, где культивирование куста коки разрешено в соответствии с национальным законодательством (диапазон оценок: верхняя и нижняя граница 95-процентного доверительного интервала оценки урожая листа коки). Для Перу: потенциальный объем производства высушенного на солнце листа коки, пригодного для изготовления кокаина, по оценке Национальной системы мониторинга запрещенных культур при поддержке УНП ООН. За вычетом, в общей сложности, 9 тыс. тонн высушенного на солнце листа коки, которые, согласно правительственным источникам, составляют количество, используемое для традиционных целей (диапазон оценок: верхняя и нижняя граница 95-процентного доверительного интервала оценки урожая листа коки). Для обеспечения сопоставимости с предыдущими годами для расчета объема производства листа коки использовались данные о площади культивирования, рассчитанные по спутниковым снимкам.

Примечание: Диапазон оценок свидетельствует об их неопределенности. Для Боливии (Многонационального Государства) и Перу диапазоны оценок основаны на доверительном интервале, а наилучшая оценка представляет собой среднее значение между верхней и нижней границами диапазона.

Потенциальный объем производства свежего листа коки и эквивалента листа коки, высушенного в печи, в Колумбии, 2005–2011 годы (в тоннах)							
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
СВЕЖИЙ ЛИСТ КОКИ							
Колумбия	555 400	528 300	525 300	389 600	343 600	305 300	263 800
Диапазон оценок						305 300–349 600	
ЭКВИВАЛЕНТ ЛИСТА КОКИ, ВЫСУШЕННОГО В ПЕЧИ							
Колумбия	164 280	154 130	154 000	116 900	103 100	91 600	79 100
Диапазон оценок						91 600–104 880	

Источник: Национальная система мониторинга запрещенных культур при поддержке УНП ООН. Вследствие введения поправочного коэффициента для небольших полей оценки 2010 и 2011 годов напрямую не сопоставимы с оценками за предыдущие годы.

Примечание: Диапазон оценок свидетельствует об их неопределенности. Диапазон представляет два метода, используемых для расчета продуктивной площади, причем нижняя граница диапазона близка к методу оценки, использовавшемуся в предыдущие годы. Методика расчета областей неопределенности для получения оценок производства все еще разрабатывается, и показатели могут быть пересмотрены при получении дополнительной информации.

Потенциальный объем изготовления кокаина со степенью чистоты 100 процентов в Боливии (Многонациональном Государстве), Колумбии и Перу, 2005–2011 годы (в тоннах)							
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Боливия (Многонациональное Государство)	80	94	104	113			
Колумбия	680	660	630	450	410	350	345
Диапазон оценок						350–400	
Перу	260	280	290	302			
Всего	1 020	1 034	1 024	865			

Источник: Для Боливии (Многонационального Государства): расчеты правительства основаны на исследованиях УНП ООН (для района Юнгас департамента Ла-Пас) и научных исследованиях УОСЗН Соединенных Штатов (для района Чапаре) по определению урожайности листа коки. Для Колумбии: Национальная система мониторинга запрещенных культур при поддержке УНП ООН и научные исследования УОСЗН. Вследствие введения поправочного коэффициента для учета небольших полей оценки 2010 и 2011 годов напрямую не сопоставимы с оценками за предыдущие годы. Для Перу: расчеты правительства, основанные на коэффициентах преобразования листа коки в кокаин, взятых из научных исследований УОСЗН. Подробная информация относительно осуществляемого в настоящее время пересмотра коэффициентов преобразования и эффективности работы лабораторий по производству кокаина представлена во *Всемирном докладе о наркотиках за 2010 год*, стр. 249–252.

Примечание: Вследствие осуществляемого в настоящее время пересмотра коэффициентов преобразования невозможно дать точечную оценку объема изготовления кокаина, начиная с 2009 года. Вследствие неопределенности в отношении общего объема потенциального изготовления кокаина и сопоставимости оценок между странами оценки данных представлены в виде диапазонов (842–1111 т в 2009 году, 788–1060 т в 2010 году и 776–1051 т в 2011 году). Цифры, выделенные курсивом, пересматриваются. Информация о методах оценки и определениях содержится в посвященном методологии разделе настоящего доклада.

ПРИЛОЖЕНИЕ III

Группировка стран по регионам

В настоящем докладе используется ряд региональных и субрегиональных обозначений. Они не являются официальными и определяются следующим образом:

- Восточная Африка: Бурунди, Джибути, Кения, Коморские Острова, Маврикий, Мадагаскар, Объединенная Республика Танзания, Руанда, Сейшельские Острова, Сомали, Уганда, Эритрея и Эфиопия.
- Северная Африка: Алжир, Египет, Ливия, Марокко, Судан, Тунис и Южный Судан.
- Южная часть Африки: Ангола, Ботсвана, Замбия, Зимбабве, Лесото, Малави, Мозамбик, Намибия, Свазиленд и Южная Африка.
- Западная и Центральная Африка: Ангола, Бенин, Буркина-Фасо, Габон, Гамбия, Гана, Гвинея, Гвинея-Бисау, Демократическая Республика Конго, Кабо-Верде, Камерун, Конго, Кот-д'Ивуар, Либерия, Мавритания, Мали, Нигер, Нигерия, Сан-Томе и Принсипи, Сенегал, Сьерра-Леоне, Того, Центральноафриканская Республика, Чад и Экваториальная Гвинея.
- Карибский бассейн: Антигуа и Барбуда, Багамские Острова, Барбадос, Бермудские Острова, Гаити, Гренада, Доминика, Доминиканская Республика, Куба, Сент-Винсент и Гренадины, Сент-Китс и Невис, Сент-Люсия, Тринидад и Тобаго и Ямайка.
- Центральная Америка: Белиз, Гватемала, Гондурас, Коста-Рика, Никарагуа, Панама и Сальвадор.
- Северная Америка: Канада, Мексика и Соединенные Штаты Америки.
- Южная Америка: Аргентина, Боливия (Многонациональное Государство), Бразилия, Венесуэла (Боливарианская Республика), Гайана, Колумбия, Парагвай, Перу, Суринам, Уругвай, Чили и Эквадор.
- Центральная Азия и Закавказье: Азербайджан, Армения, Грузия, Казахстан, Кыргызстан, Таджикистан, Туркменистан и Узбекистан.
- Восточная и Юго-Восточная Азия: Бруней-Даруссалам, Вьетнам, Индонезия, Камбоджа, Китай, Корейская Народно-Демократическая Республика, Лаосская Народно-Демократическая Республика, Малайзия, Монголия, Мьянма, Республика Корея, Сингапур, Таиланд, Тимор-Лешти, Филиппины и Япония.
- Ближний и Средний Восток / Юго-Западная Азия: Афганистан, Бахрейн, Израиль, Иордания, Ирак, Иран (Исламская Республика), Йемен, Катар, Кувейт, Ливан, Объединенные Арабские Эмираты, Оман, Пакистан, Саудовская Аравия и Сирийская Арабская Республика. Ближний и Средний Восток – это субрегион, включающий Бахрейн, Израиль, Иорданию, Йемен, Катар, Кувейт, Ливан, Объединенные Арабские Эмираты, Оман, Саудовскую Аравию и Сирийскую Арабскую Республику.
- Южная Азия: Бангладеш, Бутан, Индия, Мальдивские Острова, Непал и Шри-Ланка.
- Восточная Европа: Беларусь, Республика Молдова, Российская Федерация и Украина.
- Юго-Восточная Европа: Албания, Болгария, Босния и Герцеговина, бывшая югославская Республика Македония, Румыния, Сербия, Турция, Хорватия и Черногория.
- Западная и Центральная Европа: Австрия, Андорра, Бельгия, Венгрия, Германия, Греция, Дания, Ирландия, Исландия, Испания, Италия, Кипр, Латвия, Литва, Лихтенштейн, Люксембург, Мальта, Монако, Нидерланды, Норвегия, Польша, Португалия, Сан-Марино, Словакия, Словения, Соединенное Королевство Великобритании и Северной Ирландии, Финляндия, Франция, Чешская Республика, Швейцария, Швеция и Эстония.
- Океания: Австралия, Вануату, Кирибати, Маршалловы Острова, Микронезия (Федеративные Штаты), Науру, Новая Зеландия, Палау, Папуа-Новая Гвинея, Самоа, Соломоновы Острова, Тонга, Тувалу, Фиджи и другие малые островные государства и территории.

ГЛОССАРИЙ

Кокаин (основание и соли) – термин, используемый для описания кокаиновой пасты, кокаинового основания и гидрохлорида кокаина в целом.

Кокаиновая паста (или кокаиновое основание) – экстракт листьев кокаинового куста. При очистке кокаиновой пасты получают кокаин (основание и гидрохлорид).

Крэк-кокаин – кокаиновое основание, получаемое из гидрохлорида кокаина путем его переработки в продукт, пригодный для курения.

Маковая соломка – все части скошенного опийного мака (за исключением семян).

Новые психоактивные вещества – вещества, являющиеся предметом злоупотребления в их чистом виде либо в виде препарата, которые не подпадают под контроль согласно Единой конвенции о наркотических средствах 1961 года или Конвенции о психотропных веществах 1971 года, но которые могут представлять угрозу для здоровья населения. В этой связи определение "новые" не обязательно указывает на недавно изобретенные вещества, но, скорее, на вещества, которые недавно стали доступны.

Опиаты – подгруппа опиоидов, в которую входят различные продукты, получаемые из опийного мака, в том числе опий, морфин и героин.

Опиоиды – общий термин, применяемый к алкалоидам опийного мака, их синтетическим аналогам и соединениям, синтезируемым в организме.

Проблемные потребители наркотиков – лица, практикующие потребление наркотиков, которое сопряжено с высокой степенью риска, например лица, употребляющие наркотики путем инъекций, лица, употребляющие наркотики ежедневно, и/или лица, которым был поставлен диагноз "наркотическая зависимость" в соответствии с клиническими критериями, перечисленными в Международном классификаторе болезней (десятая редакция) Всемирной организации здравоохранения и в Руководстве по диагностике и статистической классификации психических расстройств (четвертая редакция) Американской психиатрической ассоциации, либо в соответствии с другими аналогичными критериями или определениями.

Распространенность потребления в течение года – частное от деления общего числа лиц в определенной возрастной группе, которые употребили определенный наркотик хотя бы один раз в течение прошлого года, на численность населения данной возрастной группы.

Стимуляторы амфетаминового ряда – группа веществ, в состав которой входят синтетические стимуляторы из амфетаминовой группы веществ, в том числе амфетамин, метамфетамин, меткатинон и вещества из группы экстази (метилендиоксиметамфетамин (МДМА) и его аналоги).

