

Казберов П. Н.

ХАРАКТЕРИСТИКИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ С НАРКОТИЧЕСКОЙ И АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТЬЮ ЛИЦ, ОТБЫВАЮЩИХ УГОЛОВНОЕ НАКАЗАНИЕ

ФКУ «Научно-исследовательский институт Федеральной службы исполнения наказаний», 119991, г. Москва

Представлены результаты изучения проблем, путей развития и совершенствования организации и осуществления профилактической медико-социальной работы с наркотической и алкогольной зависимостью лиц, отбывающих уголовное наказание в пенитенциарной системе. Учитывая, что в местах лишения свободы употребление психоактивных веществ без назначения специалиста строго запрещено и у зависимых осужденных в период отбывания наказания достигается ситуативная ремиссия, лечебно-реабилитационная и профилактическая работа реализуется с акцентом на формирование у них мотивации к осознанному отказу от употребления наркотиков и злоупотребления алкоголем для достижения стойкой ремиссии к употреблению. Цель исследования — раскрытие существующих особенностей организации и реализации профилактической работы с наркотической и алкогольной зависимостью лиц, отбывающих уголовное наказание, а также инновационных аспектов данной работы в пенитенциарной системе.

По результатам проведенного исследования сделаны выводы о характеристиках состояния комплексной профилактической лечебно-реабилитационной работы с осужденными рассматриваемой категории с акцентом на личностные изменения, включающей социальные, воспитательные и психологические аспекты. Комплексный и личностно-ориентированный подход к профилактической работе с осужденными с алкогольной и наркотической зависимостью потребовал реализации мер организационного характера: организацию жизнедеятельности осужденных, принимающих участие в программе профилактики, качественного и регулярного психотерапевтического воздействия на осужденных, стабилизации психоэмоционального состояния осужденных на индивидуальном уровне и в микрогруппах, проходящих профилактическую программу, обучение и переподготовку сотрудников медицинской, воспитательной, социальной и психологических служб.

Ключевые слова: осужденные с наркотической и алкогольной зависимостью; медико-социальная работа; психотерапия; профилактика; ремиссия; сфера мотивации; пенитенциарные учреждения.

Для цитирования: Казберов П. Н. Характеристики профилактической работы с наркотической и алкогольной зависимостью лиц, отбывающих уголовное наказание. Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. 2025;33(1):73—78. DOI: <http://dx.doi.org/10.32687/0869-866X-2025-33-1-73-78>

Для корреспонденции: Казберов Павел Николаевич, канд. психолог. наук, ведущий научный сотрудник ФКУ «Научно-исследовательский институт Федеральной службы исполнения наказаний», e-mail: mr.kazberov@mail.ru

Kazberov P. N.

THE CHARACTERISTICS OF PREVENTION OF DRUG AND ALCOHOL DEPENDENCIES IN PERSONS SERVING CRIMINAL PENALTY

The Federal Government Institution “The Research Institute of the Federal Penitentiary Service of Russia”, 119991, Moscow, Russia

The article presents results of study of problems, ways of development and improvement of organization and implementation of preventive medical social work with drug and alcohol addiction of persons serving criminal sentence in penitentiary system. In places of imprisonment use of psychoactive substances without specialist's prescription is strictly prohibited. So, addicted convicts can achieve situational remission while serving sentence. The treatment, rehabilitation and preventive work is implemented with emphasis on developing motivation for conscious refusal of using drugs and alcohol abuse to achieve stable remission to non-use. The purpose of the study was to reveal existing characteristics of organization and implementation of preventive work with drug and alcohol addiction in persons serving criminal sentence, as well as innovative aspects of this work in penitentiary system. The conclusions are made about characteristics of state of comprehensive preventive treatment and rehabilitation work with convicts of considered category with emphasis on personal changes, including social, educational and psychological aspects. The complex and person-oriented approach to preventive work with convicts with alcohol and drug addiction required implementation of such organizational measures as organization of life of convicts involved into prevention program, high-quality and regular psycho-therapeutic effect on convicts, stabilization of psycho-emotional condition of convicts undergoing prevention program both at individual and micro-group level, training and retraining of employees of medical, educational, social and psychological services, etc.

Key words: convict; drug and alcohol addiction; medical and social work; psychotherapy; prevention; remission; motivation; penitentiary institution.

For citation: Kazberov P. N. The characteristics of prevention of drug and alcohol dependencies in persons serving criminal penalty. *Problemy socialnoi gigieny, zdravookhraneniya i istorii meditsiny*. 2025;33(1):73—78 (In Russ.). DOI: <http://dx.doi.org/10.32687/0869-866X-2025-33-1-73-78>

For correspondence: Kazberov P. N., candidate of psychological sciences, the Leading Researcher of the Federal Government Institution “The Research Institute” of the Federal Penitentiary Service of Russia. e-mail: mr.kazberov@mail.ru

Conflict of interests. The author declares absence of conflict of interests.

Acknowledgment. The study had no sponsor support.

Received 11.06.2024
Accepted 31.10.2024

Введение

Согласно отчету Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) от 25.06.2024, от злоупотребления

алкоголем и употребления наркотиков в течение одного года в мире умирает 2,6 млн человек (4,7% от общего числа умерших) [1]. Из указанного отчета

ВОЗ также следует, что 400 млн человек в мире испытывают расстройства, вызванные злоупотреблением алкоголем и употреблением наркотиков. Из них 209 млн страдают алкогольной зависимостью [1].

Всемирный доклад о наркотиках за 2023 г. управления Организации Объединенных Наций (ООН) по наркотикам и преступности определяет, что «лечение от наркологических расстройств проходят менее 20% наркозависимых, а для многих оно и вовсе недоступно» [2]. Особый акцент в докладе сделан на тезисе, что «значительнее всего негативные последствия употребления наркотиков сказываются на социально изолированных и бедных группах населения» [2]. К таким группам имеют явное отношение лица, социальными последствиями употребления психоактивных веществ (ПАВ) которых стало уголовное наказание.

Расстройства, проявляющиеся посредством чрезмерного употребления алкоголя и употребления наркотиков, не только значительно ослабляют (поднимают) состояние физиологического и психического здоровья, но и формируют ситуации угроз благополучию и безопасности отдельного гражданина и общества в целом. Так, в Российской Федерации, согласно докладу «Состояние преступности в России» МВД России, в январе 2023 г. зафиксировано 16,2 тыс. преступлений, связанных с незаконным оборотом наркотиков, что на 21,3% больше аналогичного показателя 2022 г. [3]. В 2023 г. в России в состоянии алкогольного опьянения совершено каждое десятое (10,5%) преступление, а в состоянии наркотического опьянения — 0,3% преступлений от их общего количества [4].

В существующих сегодня условиях, по мнению директора ВОЗ Т. А. Гебреисуса, нужно «срочно предпринять решительные действия по уменьшению негативных последствий употребления алкоголя» [1]. По мнению авторов Всемирного доклада о наркотиках за 2023 г. управления ООН по наркотикам и преступности, «основное значение принадлежит профилактике в деле борьбы с алкогольной и наркозависимостью» [2].

Материалы и методы

Проведено обобщение изученного зарубежного и отечественного теоретического и практического опыта организации и проведения профилактической работы с наркотической и алкогольной зависимостью. Изучение характеристик профилактической работы с алкогольной и наркозависимостью среди лиц, отбывающих уголовное наказание, реализовывалось на базе ФКУ НИИ ФСИН России. В процессе реализации научно-исследовательской работы осуществлен компаративный анализ имеющихся научно-методических, организационных (нормативных правовых) источников, данных статистики и отчетов о профилактической работе. Исследовано 560 специалистов, непосредственно реализующих программы профилактики наркотической и алкогольной зависимости, а также изучены

результаты экспертной оценки 184 руководителей профилактических программ. В процессе исследования рассматриваемой проблемы использован социокультурный подход как инструмент, способствующий рассмотрению процесса профилактики в интеграции ряда факторов: медико-социальных, воспитательно-психологических, и социокультурных.

Результаты исследования

Помимо того что алкоголизм и наркомания являются социально значимыми заболеваниями, разрушающими конструктивное взаимодействие человека с обществом, социально полезными связями и окружающим миром, они являются фактором, провоцирующим личность к совершению административных правонарушений и уголовных преступлений. Вся совокупность преступлений (в частности, уголовных), связанных с употреблением алкоголя и наркотиков, может быть условно представлена в двух группах статей (норм) Уголовного кодекса Российской Федерации (УК РФ). Первая группа — это статьи, регламентирующие незаконный оборот наркотических веществ (ст. с 228 по 233 УК РФ), и статьи, связанные с преступлениями, совершенными в состоянии алкогольного и наркотического опьянения либо в процессе криминального «поиска» финансовых средств на алкоголь либо наркотики (ст. 158, 161—163 УК РФ) [5]. Следствием такого положения вещей является то, что значительная часть лиц, страдающих наркотической и алкогольной зависимостью, оказывается в исправительных учреждениях уголовно-исполнительной системы (УИС); это в очередной раз подчеркивает важность и значимость профилактики этих зависимостей, особенно ее первичного вида.

В соответствии с определением, данным в «Толковом словаре русского языка» С. Ю. Ожегова, профилактикой является «совокупность предупредительных мероприятий, направленных на сохранение и укрепление нормального состояния, порядка» [6]. Выделяются следующие виды профилактики: первичная, вторичная, индивидуальная, общественная [7]. В той или иной мере каждый из четырех указанных видов профилактики включает в себя комплекс медицинских, санитарно-гигиенических, социальных, воспитательных, психологических и экономических мер, системно реализуемых государственными и общественными учреждениями и организациями с целью всестороннего развития физических и духовных сил граждан [7].

Признанными специалистами в направлении профилактической работы с алкогольной и наркозависимостью осужденных, отбывающих уголовное наказание в рамках реализации профилактики, определяются четыре основных направления: активная воспитательная работа, санитарно-гигиеническое воспитание, привлечение общественности, меры административно-законодательного (правового) характера [8]. В соответствии с дополнением Федерального закона от 25.10.2006 № 170-ФЗ к Федеральному закону от 08.01.1998 № 3-ФЗ «О нарко-

Здоровье и общество

тических средствах и психотропных веществах», профилактика наркотической зависимости является «совокупностью мероприятий политического, экономического, правового, социального, медицинского, педагогического, культурного, физкультурно-спортивного и иного характера, направленных на предупреждение возникновения и распространения наркомании».

Важнейшие характеристики организации и проведения профилактической работы с алкогольной и наркотической зависимостью раскрываются в актуальных исследованиях зарубежных ученых. Так, крупномасштабные рандомизированные исследования G. J. Botvin и соавт. с выборкой 447 школьников, обученных по профилактической программе и протестированных повторно по окончании средней школы, свидетельствуют об уменьшении употребления ими запрещенных наркотиков в отличие от представителей контрольной группы [9].

Роль алкоголя в качестве наркотика-посредника, ведущего к полинаркомании, выявлена в исследованиях A. E. Barry и соавт. [10], а также X. Laqueille и соавт. [11]. Этими авторами определено, что «в условиях постоянного сокращения бюджета общественных и школьных программ по профилактике употребления ПАВ крайне важно выявить первое вещество в цепочке, ведущей к полинаркомании» [10]. Результаты исследований A. E. Barry и соавт. и X. Laqueille и соавт. подчеркнули важность значения скрининга по употреблению ПАВ молодежью, а также установили, что реализацию профилактических программ следует начинать с начальной школы, нацеливаясь на профилактику употребления алкоголя [10, 11]. Современными исследователями зависимостей от ПАВ профилактика рассматривается в рамках проблемного вопроса расстройств, связанных с их употреблением, указанных в двух основных номенклатурах: «Руководство по диагностике и статистике психических расстройств», пятое издание (DSM-5-TR) и Международная классификация болезней 11-го пересмотра (МКБ-11) [12–16]. Приходя к выводу посредством опроса психиатров в 66 странах о том, что МКБ-11 более часто используется для клинической диагностики, а DSM-5-TR более эффективно для научных исследований [12], ученые отмечают следующие проблемные аспекты в использовании указанных номенклатур: актуальность разработки единой концепции аддиктивного поведения в виде алкогольной и наркозависимости [13]; необходимость стандартизации обеих наборов критериев с добавлением меры тяжести и дифференциации последствий [14]; различия категорий «психопатия» и «антисоциальное расстройство личности», вызванных употреблением ПАВ; необходимость проведения дальнейших исследований психиатрических категорий, вызванных употреблением ПАВ, с разработкой лучших критериев ремиссии [17, 18]; необходимость изучения вопроса коморбидности психонезависимых психических расстройств [19, 20]; проблемные аспекты профессиональной подготовки к использованию материалов МКБ-11 и DSM-

5-TR по вопросам психических расстройств [21]; соотношение категорий «зависимость», «неправомерное употребление», «злоупотребление» с термином «расстройство, связанное с употреблением ПАВ» [18].

Обобщение изученного зарубежного и отечественного теоретического и практического опыта организации и проведения профилактической работы с алкогольной и наркозависимостью лиц, отбывающих уголовное наказание, а также данные многолетнего авторского исследования позволили определить актуальность интеграции лечебно-реабилитационной работы с комплексным воспитательным, психологическим и социальным воздействием. Медицинские работники, а также сотрудники иных служб имеют в своем арсенале значительное количество средств и технологий для реализации профилактической работы [22].

Комплексная профилактическая работа организуется в соответствии с рядом нормативных правовых актов, одним из которых является Ведомственная программа работы в отношении лиц, имеющих алкогольную и наркотическую зависимость, содержащихся в следственных изоляторах и исправительных учреждениях УИС, утвержденная распоряжением ФСИН России от 21.02.2018 № 52-р (далее — Программа). Начав свою работу в 2018 г., Программа постепенно расширяет охват количества пенитенциарных учреждений, в которых она реализуется. На данный момент в реализации Программы принимают участие более 180 исправительных учреждений всех видов: лечебные исправительные учреждения, воспитательные колонии, колонии-поселения, исправительные колонии, тюрьмы. В лечебно-реабилитационном процессе принимают участие следующие категории сотрудников: врачи психиатры-наркологи ($n=183$), начальники отрядов ($n=188$), социальные работники ($n=188$), психологи ($n=188$), представители социально ориентированных некоммерческих организаций, в том числе волонтеры-добровольцы ($n=184$), представители традиционных религиозных конфессий ($n=185$). Представители указанных выше категорий сотрудников следующим образом охарактеризовали проводимую в их учреждениях лечебно-реабилитационную работу с осужденными. Медицинские работники определяют явную недостаточность врачей-психиатров (на это указали 46,7% опрошенных), врачей психиатров-наркологов (54,7% опрошенных). Порядка 80% опрошенных медицинских работников определяют уровень организационного, методического и материального обеспечения процесса купирования абстинентного синдрома осужденных достаточным. Стационарное лечение при расстройствах, связанных с употреблением ПАВ, также имеет достаточный уровень организационного, методического и материального обеспечения, по мнению 79,6% медицинских работников. Начальники отрядов, оценивая состояние методического обеспечения направлений воспитательной работы с осужденными, отметили высокий уровень методиче-

ской обеспеченности: лекционных мероприятий (99% опрошенных), спортивно-массовых (100% опрошенных) и культурно-массовых (100% опрошенных) мероприятий. Большая часть начальников отрядов определяют себя компетентными (70,4%) либо абсолютно компетентными (17,2%) в направлении воспитательной работы с лицами, проявляющими алкогольную либо наркотическую зависимость. Психологами дается также высокая в среднем оценка состояния методического обеспечения направлений психологической работы с осужденными: психодиагностическая работа (96,6% опрошенных), психокоррекционная работа (94% опрошенных), консультационная работа (94% опрошенных), профилактическая работа (96,2% опрошенных). Большинство психологов считают себя компетентными (77,4%) либо абсолютно компетентными (18,6%) в направлении психологической работы с лицами, проявляющими алкогольную либо наркотическую зависимость. Программой определяется существенное усиление работы с личностью осужденных с алкогольной и наркотической зависимостью.

Экспертный опрос сотрудников, участвующих в профилактической работе, позволил определить, что Программа содержит полный перечень задач, необходимых для достижения цели — создания в комплексе мер для осуществления профилактической работы и лечения для восстановления физического и психического состояния осужденных, формирования социально приемлемых форм поведения, способности адаптироваться к окружающей социальной среде, функционирования в обществе без употребления алкогольных и наркотических веществ (96,28% опрошенных). Большинство экспертов также указали, что успешной реализации Программы способствует ее положение об использовании передового и положительного опыта организации работы в отдельных учреждениях УИС.

Фиксируя, что в целом в достаточной мере удается реализация задач Программы в сферах личностного роста, саморегуляции и коррекции эмоциональной сферы осужденных, экспертная оценка руководителей программ профилактики позволила определить, что в каждой из трех указанных сфер присутствует по несколько задач, которые не удается реализовать в полной мере. Достаточно высоко в целом оценивается работа психологов с осужденными в рамках Программы по всем указанным в программе направлениям. Тем не менее возможна некоторая оптимизация их работы по двум направлениям: групповая психотерапевтическая работа и отслеживание и фиксация изменений психоэмоциональной сферы. Характеризуя содержание Программы и процесс ее реализации, практически все (96,28%) эксперты признают, что перечень задач Программы, поставленных перед сотрудниками, является полным. Соответственно, Программа содержит полный перечень задач, необходимых для достижения цели — создания в пенитенциарных учреждениях комплекса мер для осуществления про-

филактической работы и лечения с целью восстановления физического и психического состояния осужденных, формирования социально приемлемых форм поведения, способности адаптироваться к окружающей социальной среде, функционирования в обществе без употребления алкогольных и наркотических веществ.

Самые высокие оценки получило использование таких методов, как фильмотерапия (групповой просмотр, анализ и обсуждение) — оценка «отлично» 50,53% и «хорошо» 34,57%, тренинги мотивационно-смысловой сферы — оценка «отлично» 35,64% и «хорошо» 45,74%, аутотренинги и медитация — оценка «отлично» 35,11% и «хорошо» 40,96%. Самым действенным стимулом для участия осужденных в Программе начальники отрядов почти единогласно (95,21%) определяют учет мер социального воздействия и организации удовлетворительного микроклимата, а также мер поощрительного характера для участников программ профилактики. Мотивационным стимулом также выступали возможность избавиться от наркотической и алкогольной зависимости (84,57% опрошенных) и возможности для проведения предусмотренных курсом Программы мероприятий в период отбывания наказания и подготовки к освобождению (83,51% опрошенных). Опрошенные отмечают, что в целом количество сотрудников различных служб в их исправительных учреждениях, реализующих курс мероприятий Программы, является достаточным, кроме врачей психиатров-наркологов (указали на нехватку 70,33%) и представителей социально ориентированных некоммерческих организаций, в том числе волонтеров-добровольцев (указали на нехватку 51,1%). Из числа специалистов, реализующих Программу, 32,42% прошли повышение квалификации по направлению работы с лицами, проявляющими алкогольную, наркотическую зависимость, в ведомственной образовательной организации или в иной образовательной организации.

Заключение

Реализованное нами исследование характеристик профилактической работы с алкогольной и наркотической зависимостью лиц, отбывающих уголовное наказание, позволило раскрыть следующие из указанных характеристик.

1. Расстройства, вызванные алкогольной и наркотической зависимостью, не только значительно ослабляют и подрывают состояние физиологического, психического здоровья человека, они способствуют ситуациям угрозы благополучию и безопасности отдельного гражданина и общества в целом.

2. По мнению специалистов в направлении борьбы с алкогольной и наркозависимостью, в частности сотрудников управления ООН по наркотикам и преступности, значительнее всего негативные последствия употребления ПАВ сказываются на социально изолированных группах населения, к которым относятся лица, отбывающие уголовное наказание.

3. Обобщение изученного зарубежного и отечественного теоретического и практического опыта организации и проведения профилактической работы с зависимыми осужденными способствовало разработке комплексной профилактической лечебно-реабилитационной, воспитательной, психологической и социальной работы при алкогольной и наркотической зависимости осужденных, акцентируя внимание на формировании у них мотивации к осознанному отказу от употребления.

4. Анализ актуального состояния и опыта работы УИС позволил определить в основном положительные характеристики функционирования Программы. Некоторые перспективные аспекты реализации Программы способствовали определению возможных путей оптимизации комплексной лечебно-реабилитационной, профилактической работы: оптимизации всех направлений медико-социально-психологической работы, совершенствованию работы по реализации всех задач Программы в сферах личностного роста, саморегуляции и коррекции эмоциональной сферы осужденных, обеспечению исправительных учреждений недостающими врачами психиатрами-наркологами, а также волонтерами-добровольцами, организации повышения квалификации специалистов, участвующих в Программе.

5. Основным инновационным стратегическим направлением проведения профилактической работы видится ее организация в рамках службы пробации. Пробация позволит отслеживать анамнез осужденных после освобождения из мест лишения свободы, в частности ситуацию со стойкой ремиссией, достигнутой не только благодаря невозможности употреблять спиртное.

Исследование не имело спонсорской поддержки.
Автор заявляет об отсутствии конфликта интересов.

ЛИТЕРАТУРА

1. Отчет Всемирной организации здравоохранения от 25.06.2024. Режим доступа: <https://www.rbc.ru/life/news/667d4e609a7947434ebdebe5>
2. Всемирный доклад о наркотиках за 2023 год управления Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности. Режим доступа: https://docs.yandex.ru/docs/view?tm=1719561427&tld=ru&lang=ru&name=WDR23_ExSum_Russian.pdf&text
3. Доклад МВД России за 2023 год «Состояние преступности в России». Режим доступа: <https://www.pnp.ru/social/v-rossii-zafiksirovali-rost-narkoticheskikh-prestupleniy.html>
4. Аналитический обзор за январь—декабрь 2023 года «Состояние преступности в России». М.: ФКУ «Главный информационно-аналитический центр» МВД Российской Федерации; 2024. 64 с.
5. Жарких А. А. Программа психологической коррекции мотивационно-смысловой сферы наркозависимых осужденных. Методические рекомендации. Рязань; 2012. 128 с.
6. Ожегов С. И. Толковый словарь русского языка. Под ред. проф. Л. И. Скворцова. 28-е изд., перераб. М.: Мир и образование; 2014. 1376 с.
7. Медицинская энциклопедия. Режим доступа: https://gufo.me/dict/medical_encyclopedia
8. Ганишина И. С. Профилактика наркотической зависимости: курс лекций. Рязань: Академия ФСИН России; 2013. 125 с.
9. Botvin G. J., Griffin K. W., Diaz T., Scheier L. M., Williams C., Epstein J. A. Preventing illicit drug use in adolescents: long-term follow-up data from a randomized control trial of a school population. *Addict Behav.* 2000 Sep-Oct;25(5):769—74. doi: 10.1016/s0306-4603(99)00050-7
10. Barry A. E., King J., Sears C., Harville C., Bondoc I., Joseph K. Prioritizing Alcohol Prevention: Establishing Alcohol as the Gateway Drug and Linking Age of First Drink With Illicit Drug Use. *J. Sch. Health.* 2016 Jan;86(1):31—8. doi: 10.1111/josh.12351
11. Laqueille X., Launay C., Kanit M. Les troubles psychiatriques et somatiques induits par le cannabis [Induced psychiatric and somatic disorders to cannabis]. *Ann. Pharm. Fr.* 2008 Aug;66(4):245—54. doi: 10.1016/j.pharma.2008.06.001. Epub 2008 Sep 4 (in French).
12. Abdalla-Filho E. Personality disorders in the 10th and 11th editions of the International Classification of Diseases. Cambridge Scholars Publishing; 2022. Режим доступа: <https://psycnet.apa.org/record/2022-90264-000>
13. Cottler L. B., Grant B. F. Characteristics of nosologically informative data sets that address key diagnostic issues facing the Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders, fifth edition (DSM-V) and International Classification of Diseases, eleventh edition (ICD-11) substance use disorders workgroups. *Addiction.* 2006 Sep;101 Suppl 1:161—9. doi: 10.1111/j.1360-0443.2006.01590.x
14. Hasin D., Hatzenbuehler M. L., Keyes K., Ogburn E. Substance use disorders: Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders, fourth edition (DSM-IV) and International Classification of Diseases, tenth edition (ICD-10). *Addiction.* 2006 Sep;101 Suppl 1:59—75. doi: 10.1111/j.1360-0443.2006.01584.x
15. Soyka M., Preuss U., Hoch E. Cannabisinduzierte Störungen [Cannabis-induced disorders]. *Nervenarzt.* 2017 Mar;88(3):311—25. doi: 10.1007/s00115-017-0281-7 (in German).
16. Laqueille X. Troubles psychiatriques liés, induits ou associés au cannabis [Related, induced and associated psychiatric disorders to cannabis]. *Rev. Prat.* 2005 Jan 15;55(1):30-4 (in French).
17. Меззич Д. Е. Международные обзоры по использованию МКБ-10 и связанных с ними диагностических систем. *Психопатология.* 2002;35(2—3):72—5. doi: 10.1159/000065122
18. Baumgärtner G., Soyka M. DSM-5 Was ändert sich für die Suchttherapie und -forschung? [DSM-5—what has changed in therapy for and research on substance-related and addictive disorders?]. *Fortschr Neurol Psychiatr.* 2013 Nov;81(11):648—54. doi: 10.1055/s-0033-1355618. Epub 2013 Nov 5 (in German).
19. Brady K. T., Kalin N. H. Substance Use Disorders: Confronting Addiction From Prevention to Recovery. *Am. J. Psychiatry.* 2024 May 1;181(5):347—8. doi: 10.1176/appi.ajp.20240221
20. Schmidt L. G. Substanz-bezogene Störungen: Auf dem Weg zu ICD-11 und DSM-V [Substance-induced disorders: moving towards DSM-V and ICD-11]. *Fortschr. Neurol. Psychiatr.* 2006 Nov;74(11):634—42. doi: 10.1055/s-2005-919079. Epub 2006 Jan 2 (in German).
21. Piegari G. Professional training to the use of the icd-11 chapter on mental disorders. *Actas. Esp. Psiquiatr.* 2021 Nov;49(6):286—7. Epub 2021 Nov 1.
22. Адылин Д. М. Общественная опасность преступности осужденных, связанной с заражением ВИЧ-инфекцией в местах лишения свободы. *Вестник Самарского юридического института.* 2019;4(35):9—16.

Поступила 11.06.2024
Принята в печать 31.10.2024

REFERENCES

6. Ozhegov S. I. Explanatory dictionary of the Russian language. Ed. prof. L. I. Skvortsov. 28th ed. reworked Moscow: Peace and Education; 2014. 1376 p. (in Russian).
7. Medical encyclopedia. Available at: <https://gufo.me/dict/medical-encyclopedia> (in Russian).
8. Ganishina I. S. Prevention of drug addiction: a course of lectures. Ryazan: Academy of the Federal Penitentiary Service of Russia; 2013. 125 p. (in Russian).
9. Botvin G. J., Griffin K. W., Diaz T., Scheier L. M., Williams C., Epstein J. A. Preventing illicit drug use in adolescents: long-term follow-up data from a randomized control trial of a school population. *Addict Behav.* 2000 Sep-Oct;25(5):769–74. doi: 10.1016/s0306-4603(99)00050-7
10. Barry A. E., King J., Sears C., Harville C., Bondoc I., Joseph K. Prioritizing Alcohol Prevention: Establishing Alcohol as the Gateway Drug and Linking Age of First Drink With Illicit Drug Use. *J. Sch. Health.* 2016 Jan;86(1):31–8. doi: 10.1111/josh.12351
11. Laqueille X., Launay C., Kanit M. Les troubles psychiatriques et somatiques induits par le cannabis [Induced psychiatric and somatic disorders to cannabis]. *Ann. Pharm. Fr.* 2008 Aug;66(4):245–54. doi: 10.1016/j.pharma.2008.06.001. Epub 2008 Sep 4 (in French).
12. Abdalla-Filho E. Personality disorders in the 10th and 11th editions of the International Classification of Diseases. Cambridge Scholars Publishing; 2022. Available at: <https://psycnet.apa.org/record/2022-90264-000>
13. Cottler L. B., Grant B. F. Characteristics of nosologically informative data sets that address key diagnostic issues facing the Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders, fifth edition (DSM-V) and International Classification of Diseases, eleventh edition (ICD-11) substance use disorders workgroups. *Addiction.* 2006 Sep;101 Suppl 1:161–9. doi: 10.1111/j.1360-0443.2006.01590.x.
14. Hasin D., Hatzenbuehler M. L., Keyes K., Ogburn E. Substance use disorders: Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders, fourth edition (DSM-IV) and International Classification of Diseases, tenth edition (ICD-10). *Addiction.* 2006 Sep;101 Suppl 1:59–75. doi: 10.1111/j.1360-0443.2006.01584.x
15. Soyka M., Preuss U., Hoch E. Cannabisinduzierte Störungen [Cannabis-induced disorders]. *Nervenarzt.* 2017 Mar;88(3):311–25. doi: 10.1007/s00115-017-0281-7 (in German).
16. Laqueille X. Troubles psychiatriques liés, induits ou associés au cannabis [Related, induced and associated psychiatric disorders to cannabis]. *Rev. Prat.* 2005 Jan 15;55(1):30–4 (in French).
17. Mezzich D. E. International reviews on the use of ICD-10 and related diagnostic systems. *Psychopathology.* 2002;35(2–3):72–5. doi: 10.1159/000065122 (in Russian).
18. Baumgärtner G., Soyka M. DSM-5 Was ändert sich für die Suchttherapie und -forschung? [DSM-5—what has changed in therapy for and research on substance-related and addictive disorders?]. *Fortschr Neurol Psychiatr.* 2013 Nov;81(11):648–54. doi: 10.1055/s-0033-1355618. Epub 2013 Nov 5 (in German).
19. Brady K. T., Kalin N. H. Substance Use Disorders: Confronting Addiction From Prevention to Recovery. *Am. J. Psychiatry.* 2024 May 1;181(5):347–8. doi: 10.1176/appi.ajp.20240221
20. Schmidt L. G. Substanz-bezogene Störungen: Auf dem Weg zu ICD-11 und DSM-V [Substance-induced disorders: moving towards DSM-V and ICD-11]. *Fortschr. Neurol. Psychiatr.* 2006 Nov;74(11):634–42. doi: 10.1055/s-2005-919079. Epub 2006 Jan 2 (in German).
21. Piegari G. Professional training to the use of the icd-11 chapter on mental disorders. *Actas. Esp. Psiquiatr.* 2021 Nov;49(6):286–7. Epub 2021 Nov 1.
22. Adylin D. M. Public danger of crime among convicts associated with HIV infection in places of deprivation of liberty. *Bulletin of the Samara Law Institute.* 2019;4(35):9–16 (in Russian).