



VI-ТА НАЦИОНАЛНА РАБОТНА СРЕЩА ПО TDI

Място: НЦН, зала 2

Време: 21 ноември 2013 г.

Организатор: Национален
фокусен център за наркотици и
наркомании





НАЦИОНАЛЕН ФОКУСЕН ЦЕНТЪР ЗА НАРКОТИЦИ И НАРКОМАНИИ
NATIONAL FOCAL POINT ON DRUGS AND DRUG ADDICTIONS

Актуално състояние и развитие на ТДИ в Европа

Александър Панайотов, старши експерт, НФЦ

Основни сфери на развитие на TDI

- **Прилагане на TDI Protocol 3.0**
 - Събирането на данни по него започна на 01.01.2013 г.
 - Анализ на пилотно проучване за сравнение на различията между TDI Protocol 2.0 и 3.0
 - Финализиране на формата за събиране на данни (в края на 2013 г.)

- **Подобряване на качеството на данните**
 - Оценка на съществуващите променливи
 - Отчитане на двойното преброяване
 - Отчитане на лекуващите се от предишни години

Проекти 2012-2013 г.

- Проект за разпространението на лечението в Европа – дискусии и основни насоки
- Тенденции в инжектирането на наркотици сред търсещите лечение – първи анализи и оценка на липсващите данни
- Анализ на тенденциите в употребата на канабис сред търсещите лечение – данни за последните 10 години, предстоящ доклад на EMCDDA

Някои основни факти

- Над 1,2 млн. души в Европа са получили лечение за употреба на незаконни наркотици (2011 г.)
- Употребяващите опиоиди са най-голямата група употребяващи наркотици, следват употребяващите канабис и кокаин (макар в отделните държави да се наблюдават определени различия)
- Основни прилагани подходи за лечение: психосоциални мерки, опиоидна субституираща терапия и детоксификация
- Лечение най-вече в амбулаторни условия, които могат да включват специализирани центрове, кабинети на общопрактикуващи лекари и услуги с ниско прагово равнище на достъп
- Намалява предоставяното лечение в стационарни условия

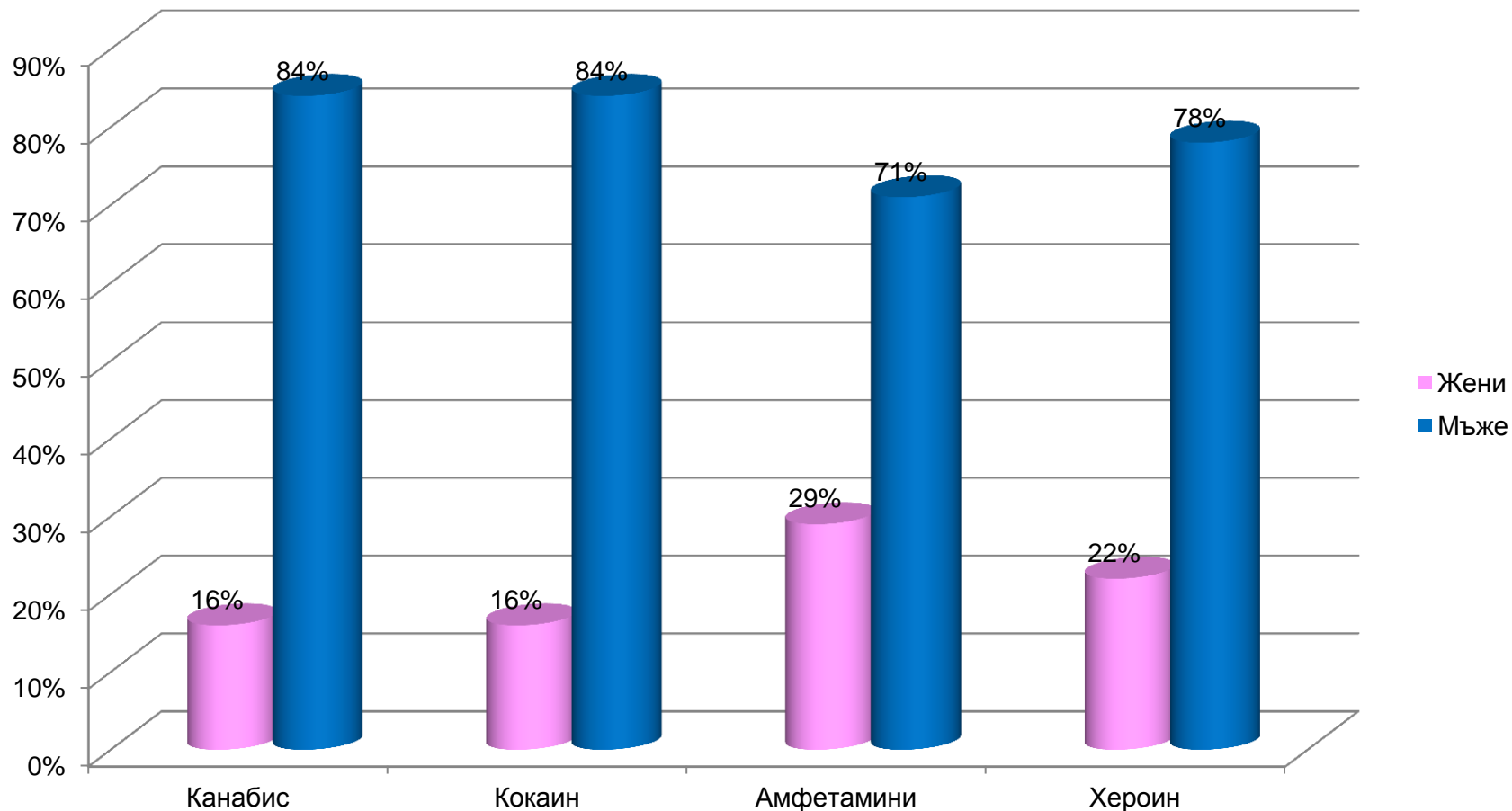
Субституиращата терапия в Европа

- Най-често прилаганата форма на лечение на опиоидна зависимост (730 000 души през 2011 г. – 50 % от всички проблемно употребяващи опиоиди в Европа; 650 000 през 2008 г.)
- Най-често предписван медикамент: Метадон (приема се от почти $\frac{3}{4}$ от пациентите), също бупренорфин (Франция, Гърция, Турция, Чехия), морфин с бавно освобождаване или диацетилморфин (хероин)
- Прилага се, съчетано с психосоциални грижи и се предоставя в рамките на специализирани амбулаторни центрове или от общопрактикуващи лекари
- Други форми на лечение за употребяващи опиоиди – детокс, когнитивно-поведенческа терапия и терапевтични комуни

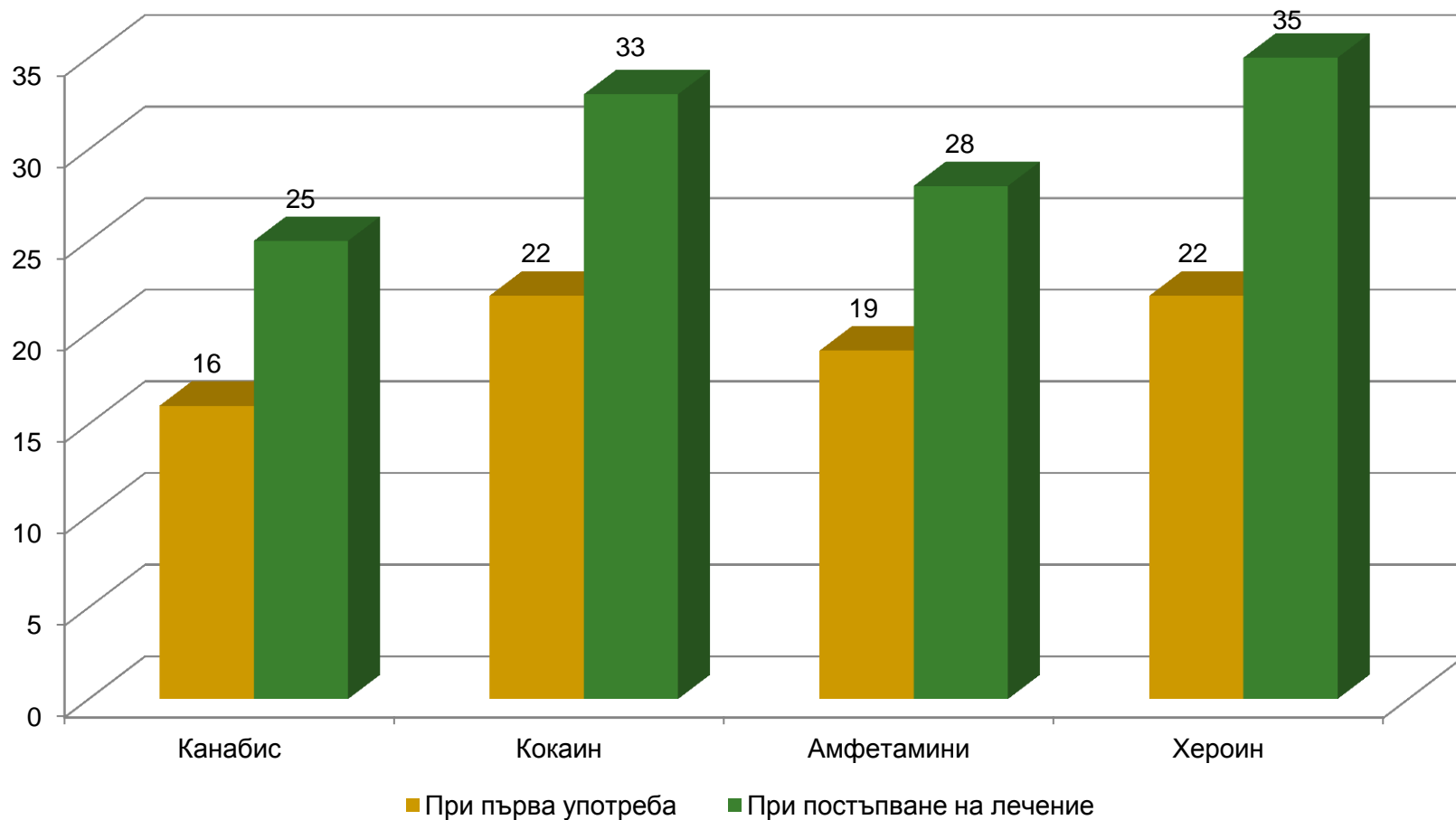
Лечение за употребяващи:

- Кокаин – психосоциални мерки (метод на управление на поведението), медикаментозно (допаминови агонисти и антипсихотични лекарства)
- Амфетамини – психосоциални мерки (когнитивно-поведенческа терапия, метод на управление на поведението)
- Канабис – интернет базирано лечение, многоаспектна семейна терапия, когнитивно-поведенческа терапия и други структурирани психосоциални мерки; медикаментозно чрез агониста римонабант

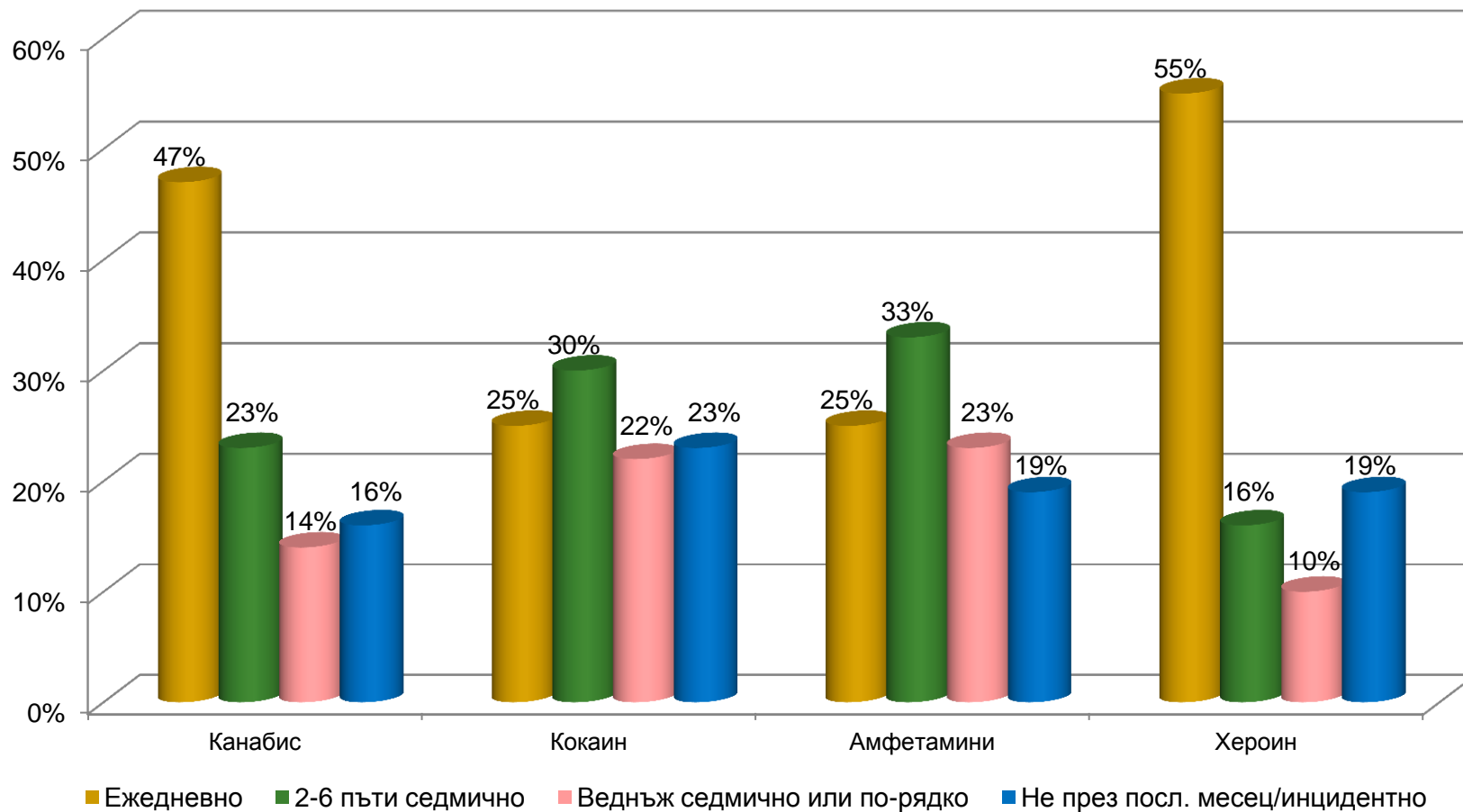
Относителен дял на търсещите лечение в Европа (по пол и употребявано вещество) (2011 г.)



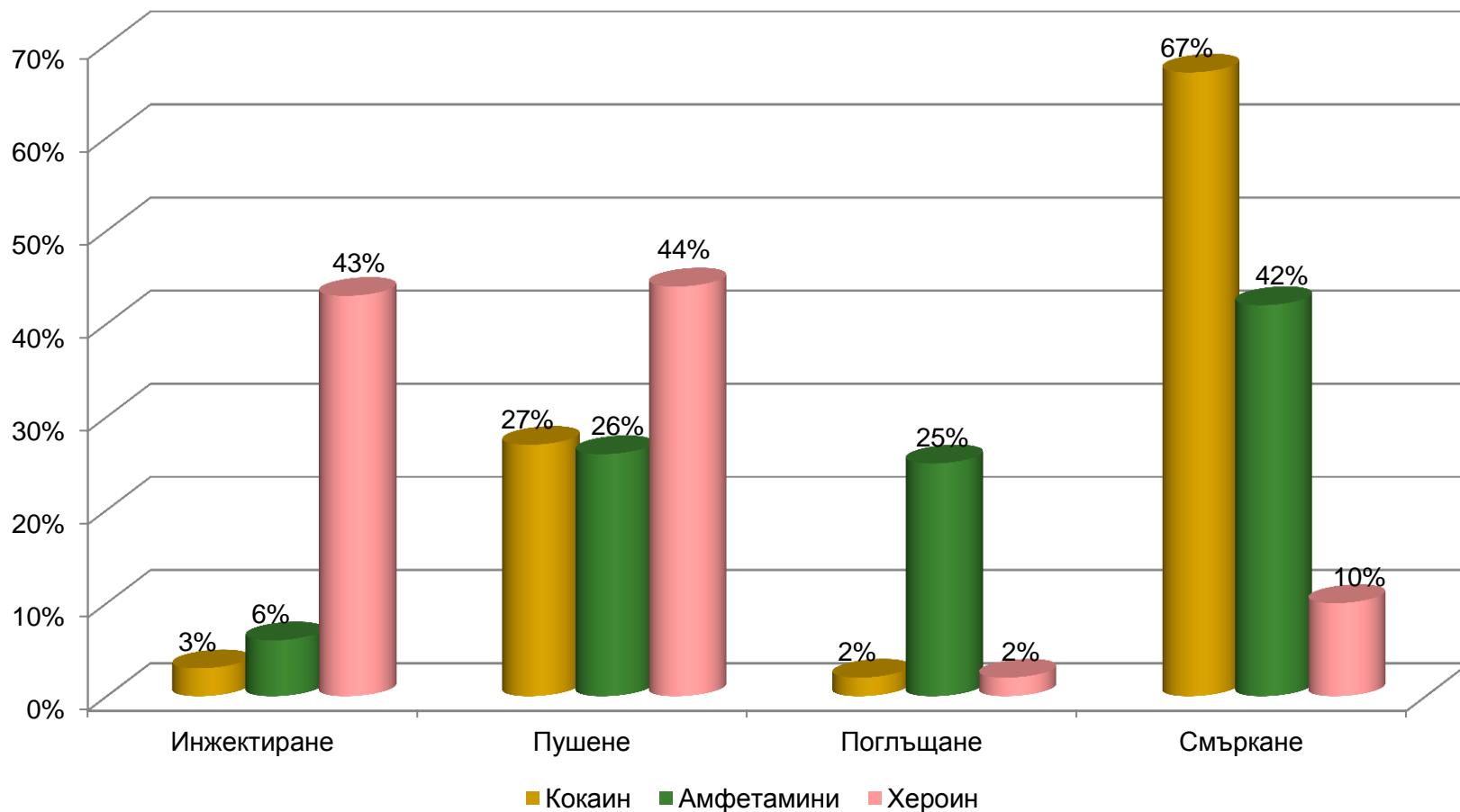
Средна възраст на търсещите лечение в Европа (2011 г.)



Относителен дял на честотата на употреба сред търсещите лечение в Европа (2011 г.)



Относителен дял на основния начин на приемане на основното вещество сред търсещите лечение в Европа (2011 г.)



Предстоящо

- Стартиране на Проекта за разпространението на лечението в Европа
- Първо докладване на данни съгласно TDI Protocol 3.0 през 2014 г.
- Използване на данните от TDI по отношение на анализ на тенденции (напр. инжектиране, употреба на канабис и т.н.), крос индикаторни анализи (напр. интензивност на употребата на канабис), анализи по определени теми (напр. „други употребявани наркотици“) и оценка на специфични нужди от лечение