



Врач кабинета профилактики наркомании Республиканского клинического наркологического диспансера Диас Раисович Куряев был одним из спикеров пресс-конференции, которая прошла в республиканском пресс-центре и была посвящена профилактике потребления запрещенных веществ.

Также в Доме Республики 30 июня под председательством Главы Мордовии Артёма Здунова состоялось заседание региональной антинаркотической комиссии. В ее работе приняли участие члены кабинета министров республики, руководители ведомств и правоохранительного блока. Комиссия рассмотрела вопросы, связанные с ранним выявлением потребления запрещенных веществ и меры профилактики. Кстати, ежегодно 26 июня отмечается как международный день борьбы с наркоманией и незаконным оборотом наркотиков. По данным МВД республики, за 5 месяцев этого года на территории Мордовии зарегистрировано 323 преступления, связанных с незаконным оборотом подконтрольных веществ.

О том, какая работа проводится наркодиспансером республики, газете «Юлдаш» рассказал Диас Раисович Куряев.

- Диас Раисович, насколько серьезной является проблема наркомании для Саранска и Мордовии? Какие, по вашему мнению, причины распространения этого явления?

- Вопрос употребления наркотических средств актуален для нашей республики.

Несмотря на то, что показатель общей заболеваемости наркоманией в республике из расчета на 100 тысяч населения в 1,7 раза ниже, чем в целом по стране. Например, в 2024 году количество употребляющих наркотические средства, как и лиц, страдающих наркоманией, несколько снизилось – на 18 и 6 человек соответственно по сравнению с 2023 годом.

Наркопотребление начинается, как правило, в молодом возрасте. Социальный фактор в этом немало значим. Собралась общая компания, выпили спиртное, друг или подруга уговорили: попробуй, расслабимся, посмеемся. Нередко молодые люди употребляют запрещенные средства, чтобы регулировать свои эмоции и справляться с переживаниями. В большинстве случаев первый факт употребления наркотиков случается в состоянии алкогольного опьянения.

- Какие наркотики сейчас самые распространенные? Как быстро наступает привыкание к ним и какие последствия для здоровья?

- В нашей практике мы занимаемся диагностикой вида употребляемого наркотика. Это опийные наркотики, изготовленные кустарным способом из растений мак и конопля. Сильно распространены синтетические запрещенные средства, которые особенно быстро формируют привыкание. К тому же, они дешевые и доступные. У человека стремительно утрачивается не только физическое здоровье, но и угнетается психологическое состояние. Потребность в «дозе» становится непреодолимой. Сделать первый шаг к выздоровлению непросто, трудно, но возможно.

Например, за помощью ко мне обратилась девушка, которая пару раз употребила соли.

Этого хватило, чтобы у нее развилась негативная психосоматика, нарушился сон, ей казалось, что за ней следят сотрудники полиции, ее подслушивают. Дальше у человека появляется бред, галлюцинации. К счастью, девушка нашла в себе силы остановиться. Сейчас она находится под диспансерным наблюдением, прошла курс лечения, отмечается положительная динамика ее состояния. И это только один случай. Ведь у каждого пациента своя судьба, своя история.

- Диас Раисович, как проходит лечение пациентов?

- Сначала идет стандартный осмотр кожных покровов, сдача анализов, обследования на инфекции, назначение медикаментозного лечения. Работа врача кабинета профилактики направлена именно на то, чтобы человек прекратил употреблять наркотики. Хочу сказать, что положительные результаты есть. Например, по итогам 2024 года 32 человека отказались от приема наркотиков. Поэтому следующий этап нашей задачи – предупреждение рецидива заболевания, укрепление мотивации на ведение здорового образа жизни. Поэтому с пациентом работаю не только я. Наряду с медикаментозным лечением проходят доверительные беседы пациента с психотерапевтом, клиническим психологом, специалистом по социальной работе. Как мы говорим, бригадный метод лечения.

Наркопотребитель наблюдается в течение одного года не реже одного раза в месяц. А лица, у которых установлен синдром зависимости, то есть наркомания, наблюдаются не менее двух лет. Первый год – обязательно раз в месяц, в течение второго года наблюдения – один раз в два месяца. Но это в том случае, когда человек сам обращается к нам за помощью. А если он доставлен в наше учреждение сотрудниками полиции, по уголовному делу, обратился по решению суда, то диспансерное наблюдение за такими людьми осуществляется не менее трех лет.

- Если случилась такая беда, куда обращаться родителям?

- Если родители стали свидетелями потребления наркотиков ребенком, то в поликлиническое отделение республиканского наркологического диспансера, а также в стационар диспансера. Отмечу, что обследование можно сделать анонимно. На предмет выявления наркотических веществ можно обратиться и в кабинет медицинского освидетельствования.

- Диас Раисович, расскажите, почему вы выбрали профессию врача?

- О том, что буду врачом, мечтал с раннего детства. Однажды мама повела меня к стоматологу по поводу молочных зубов. Мне оказали квалифицированную медицинскую помощь, причем безболезненно. Согласитесь, в детском возрасте этот фактор немаловажен. С этих пор я забредил человеком в белом халате. Успешно окончил школу, поступил на медицинский факультет Мордовского университета. Моя врачебная деятельность началась в 2008 году после окончания вуза. Три года работал психиатром, затем прошел курсы переквалификации в Нижнем Новгороде. Работа мне очень нравится. В Республиканском клиническом наркологическом диспансере работаю с 2011 года. Сначала – в кабинете медицинского освидетельствования, куда доставляют людей с подозрением на алкогольное, наркотическое, токсическое опьянение. А в 2015 году меня перевели в кабинет профилактики, где я и работаю. И с уверенностью говорю, что не ошибся в выборе профессиональной деятельности и работу свою люблю.

Альбина ДАВЫДОВА