



УПРАВЛЕНИЕ ООН
ПО НАРКОТИКАМ И ПРЕСТУПНОСТИ



ОСНОВНЫЕ ВЫВОДЫ



ВСЕМИРНЫЙ

2
0
2
5

ДОКЛАД

О НАРКОТИКАХ

© Организация Объединенных Наций, июнь 2025 г.

Все права защищены по всему миру.

Предлагаемая ссылка: УНП ООН, Всемирный доклад о наркотиках 2025 г. (издание Организации Объединенных Наций, 2025 г.).

Данная публикация может быть воспроизведена полностью или частично в любой форме в образовательных или некоммерческих целях без специального разрешения владельца авторских прав, при условии указания источника. Управление Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности (УНП ООН) будет признательно за получение копии любой публикации, в которой данная публикация используется в качестве источника. Никакое использование данной публикации не может осуществляться для перепродажи или в любых других коммерческих целях без предварительного письменного разрешения УНП ООН. Заявки на получение такого разрешения с указанием цели и намерения воспроизведения следует направлять в Отдел исследований и анализа тенденций УНП ООН.

ОТКАЗ ОТ ОТВЕТСТВЕННОСТИ Используемые обозначения и представление материалов в настоящей публикации не подразумевают выражения какого-либо мнения со стороны Секретариата Организации Объединенных Наций относительно правового статуса какой-либо страны, территории, города или района, или их властей, или относительно делимитации их границ или рубежей.

Комментарии к отчету приветствуются и могут быть отправлены по адресу:
Отдел исследований и анализа тенденций Управление Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности

Почтовый ящик **5001400** Вена,
Австрия
Электронная почта: wdr@un.org

Веб-сайт: www.unodc.org/unodc/en/data-and-analysis/world-drug-report-2025.html

УПРАВЛЕНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ ОБЪЕДИНЕННЫХ НАЦИЙ
ПО НАРКОТИКАМ И ПРЕСТУПНОСТИ
Вена

ВСЕМИРНЫЙ ДОКЛАД О НАРКОТИКАХ
2025 ГОД



ОРГАНИЗАЦИЯ ОБЪЕДИНЕННЫХ НАЦИЙ
Нью-Йорк, 2025

ПРЕДИСЛОВИЕ

Е

Ежегодно Всемирный доклад о наркотиках стремится предоставить точный, научный и беспристрастный обзор тенденций и закономерностей в области наркотиков во всем мире. В докладе этого года представлена картина глобального рынка, который неуклонно растет и быстро меняется, что имеет серьезные последствия для людей во всех частях света.

По состоянию на 2023 год около 316 миллионов человек во всем мире употребляли наркотики в прошлом году, что представляет собой рост за последнее десятилетие, опережающий рост населения, что указывает на более высокую распространенность употребления наркотиков. Мы наблюдаем растущий спрос, подпитываемый сочетанием факторов, а также растущее предложение от неустанной и адаптивной незаконной торговли, оба из которых разжигают — и разжигаются — глобальной нестабильностью в порочном круге.

Рынок синтетических наркотиков быстро расширился в недавнем прошлом и не показывает никаких признаков замедления. Изъятия стимуляторов амфетаминового ряда во всем мире побили рекорды в 2023 году и составили почти половину всех изъятий синтетических наркотиков. Синтетические опиоиды также оставались серьезной проблемой, а быстрое и тревожное появление нитазена продолжилось на некоторых рынках. Глобальное производство кокаина снова достигло рекордно высокого уровня, что сопровождалось значительным ростом изъятий кокаина, потребителей кокаина и, что самое трагичное, смертей, связанных с кокаином, во многих странах в последние годы.

В некоторых регионах мира тенденции, связанные с наркотиками, консолидируются и подтверждаются. Западная и Центральная Европа продолжают сообщать о большем количестве изъятий кокаина, чем Северная Америка, таким образом представляя собой новое основное направление для наркотиков; синтетические опиоиды продолжают представлять острую угрозу в Северной Америке, хотя количество связанных с ними смертей сократилось; немедицинское использование трамадола продолжает преследовать Западную и Центральную Африку; а метамфетамин сохранил свою тенденцию к росту в Юго-Восточной Азии.

В других частях мира события нарушили недавние тенденции и оставили будущее неопределенным. «Каптагон», происходящий из Сирийской Арабской Республики, в последние годы наводнил Ближний и Средний Восток, но политический переход в стране может спровоцировать сдвиги как в производстве, так и в торговле. Производство опиума оставалось сравнительно низким после запрета наркотиков в Афганистане в 2022 году, но экономическое давление, с которым сталкиваются фермеры, ставит под угрозу эту траекторию, в то время как появление синтетических опиоидов в качестве альтернативы для потребителей опиатов также представляет опасность. Эти нестабильные ситуации создадут проблемы и возможности в предстоящий период.

Исследование ясно показывает, что наркотики и постоянно меняющийся рынок нелегальных наркотиков оказывают очень реальное влияние на нашу жизнь и наше общество. Впервые в отчете этого года глава посвящена многочисленным последствиям наркотиков, включая влияние на отдельных людей и благополучие семей и сообществ.

Одной из основных проблем является употребление наркотиков среди молодежи, что может быть особенно пагубным, приводя к более высоким показателям потери здоровых лет жизни. В среднем молодые люди во всем мире употребляют наркотики по крайней мере столько же, сколько и взрослые. Еще одной заметной проблемой является сохраняющаяся разница в том, как наркотики влияют на разных людей, включая мужчин и женщин, и пробелы в доступном им лечении.

Помимо самого употребления наркотиков, рынок нелегальных наркотиков имеет далеко идущие последствия. Наркаторговля продолжает стимулировать организованную преступность и генерировать преступные прибыли, а связанное с этим насилие быстро возросло в некоторых случаях, в том числе в странах происхождения, транзита и назначения.

Хорошей новостью является то, что многие потери и трагедии, вызванные наркотиками, не являются неизбежными, но их можно предотвратить. Многие данные в этом выпуске Всемирного доклада о наркотиках говорят сами за себя. Они говорят об инвестировании в профилактику употребления наркотиков в раннем возрасте; об основанном на научных данных, добровольном и равнодоступном лечении и услугах; об ответных мерах уголовного правосудия, направленных на разрушение незаконного рынка при достойном обращении со всеми людьми; и о мерах, которые адаптированы к контексту и отвечают конкретным потребностям людей.

Я надеюсь, что этот выпуск Всемирного доклада о наркотиках сможет внести ясность в глобальные и региональные тенденции в области наркотиков и поможет отстаивать подход, который ставит науку и людей в центр внимания.



Гада Вали, Исполнительный директор Управления ООН по наркотикам и преступности

Благодарности

Всемирный доклад о наркотиках 2025 года был подготовлен Сектором исследований и анализа тенденций Отдела анализа политики и связей с общественностью Управления ООН по наркотикам и преступности (УНП ООН) под руководством Кэндис Уэлш, директора Отдела, и Анджелы Ме, руководителя Сектора исследований и анализа тенденций, а также при координации Хлои Карпентье, руководителя Секции исследований и создания знаний, и Ани Коренблик, руководителя Секции геопространственного анализа и реализации программ.

Обзор контента Анжела Ми	Разработка онлайн-платформы Джеральд Кандулу	Поддержка исследований Гаэтан Дерош Силке Шнебель
Исследования, анализ и составление документов Йоррит Камминга Мартин Кайнд Теодор Леггетт Камран Нияз Брайс Пардо Томас Питшманн Элисон Риттер Фабрицио Саррика Даника Танки	Картирование Дэниел Ассефа Мамо Джули Астул Коэн Бюссинк Хайро Идальго Фабжан Лаши Франсуа Патузэль Иншик Сим Ирина Цой Лоренцо Вита	Административная поддержка Андрада-Мария Филип Юлия Лазарь Лука Жагар
Управление данными и производство смет Марьям Салехи Алави Соня Ариас Гарсия (ЮНЭЙДС) Антонела Губерак Наталья Иванова Франческа Массанелло Милош Мильянович Андреа Отерова Умиджон Рахмонбердиев Дэвид Раусис Али Саадеддин Кейт Сабин (ЮНЭЙДС) Маркус Швабе	Графический дизайн и производство Сюзанна Каннен Кристина Куттниг Мария Мозер Монтаж Джозеф Бойл Джонатан Гиббонс Поддержка исследований Гаэтан Дерош Силке Шнебель	

Вклады, обзоры и комментарии

Всемирный доклад о наркотиках 2025 года был подготовлен на основе опыта и бесценного вклада коллег из всех отделов УНП ООН и Секретариата МККН.

Глава «Незаконный оборот наркотиков и организованная преступность» была подготовлена на основе экспертной оценки Паоло Кампаны и Зоры Леи Хаузер.

Сектор исследований и анализа тенденций выражает благодарность Карлосу Фелипе Бланко, Стефано Кукурачи, Джастину З. Лиану и Стюарту Макдауэллу за предоставленные материалы по оценке жизненного цикла МДМА, проведенной для главы «Влияние наркотиков на окружающую среду: случай Европы».

Глава «Влияние употребления наркотиков» была подготовлена на основе обсуждений на экспертных встречах, в которых приняли участие: Олубусайо Акинола, Атул Амбекар, Апинун Арамраттана, Ли Ченг, Эмили Кристи, Кэтрин Комиски, Габриэль Фишер, Пол Гриффитс, Уэйн Холл, Вэй Хао, Ева Хох, Гоматинаягам Кандасами, Дмитрий Крупчанка, Евгений Крупицкий, Берта Мадрас, Тиаго Маркес Фидальго, Джон Марсден, Мария Елена Медина-Мора, Фатима Эль Омари, Владимир Позняк, Стелла Р. Куах, Орландо Скопетта, Аннет Вестер, Константин Вышинский, Юн-ань Чжан и Мин Чжао.

Отдел исследований и анализа тенденций выражает признательность Научно-консультативному комитету Всемирного доклада о наркотиках за его неоценимый вклад и рекомендации:

Джонатан Колкинс	Викнесингам Б. Касинатер	Чарльз Парри	Питер Рейтер
Мария Хайнс	Джейн Маунтни	Афарин Рахими-Мовагар	Элисон Риттер

Создание главы «Влияние наркотиков на окружающую среду: случай Европы» стало возможным благодаря щедрому финансовому взносу Франции. Создание главы «Влияние употребления наркотиков» стало возможным благодаря щедрому финансовому взносу Сингапура.

ПОЯСНИТЕЛЬНЫЕ ЗАМЕТКИ

Используемые обозначения и представление материала во Всемирном докладе о наркотиках не подразумевают выражения какого-либо мнения со стороны Секретариата Организации Объединенных Наций относительно правового статуса какой-либо страны, территории, города или района, или их властей, или относительно делимитации их границ или рубежей.

Страны и районы упоминаются по названиям, которые были официально использованы на момент сбора соответствующих данных.

Поскольку существует некоторая научная и юридическая двусмысленность относительно различий между «употреблением наркотиков», «неправильным употреблением наркотиков» и «злоупотреблением наркотиками», во Всемирном докладе о наркотиках используется нейтральный термин «употребление наркотиков». Термин «неправильное употребление» используется только для обозначения немедицинского использования фармацевтических препаратов.

Все случаи использования слова «наркотик» и термина «употребление наркотиков» во Всемирном докладе о наркотиках относятся к веществам, контролируемым в соответствии с международными конвенциями о контроле над наркотиками, и их немедицинскому использованию. Термин «изъятия» используется во Всемирном докладе о наркотиках для обозначения количества изъятых наркотиков, если не указано иное.

Весь анализ, содержащийся во Всемирном докладе о наркотиках, основан на официальных данных, представленных государствами-членами в УНП ООН через вопросник ежегодного доклада, если не указано иное. Анализ с разбивкой по полу был включен везде, где это было возможно.

Данные о населении, использованные во Всемирном докладе о наркотиках, взяты из: World Population Prospects: The 2024 Revision (Организация Объединенных Наций, Департамент по экономическим и социальным вопросам, Отдел народонаселения).

Ссылки на доллары (\$) означают доллары США, если не указано иное.

Ссылки на тонны означают метрические тонны, если не указано иное.

В настоящем модуле используются следующие сокращения:

CAP - стимуляторы амфетаминового ряда

CO₂e - эквивалент диоксида углерода

COVID-19 - коронавирусная болезнь

DALYs - годы жизни, скорректированные по инвалидности

FARC-EP - Fuerzas Armadas Revolucionarias de Colombia – Ejército del Pueblo (Революционные вооруженные силы Колумбии – Народная армия)

GBL - гамма-бутиролактон

BBП - валовой внутренний продукт

GHB - гамма-гидроксимасляная кислота

HCV - вирус гепатита С

ВИЧ/СПИД - вирус иммунодефицита человека/синдром приобретенного иммунодефицита

МККН - Международный комитет по контролю над наркотиками

LSD - диэтиламид лизергиновой кислоты

MDMA - 3,4-метилendioксиметамфетамин

MDMA HCl - 3,4-метилendioксиметамфетамин гидрохлорид

НПВ - новые психоактивные вещества

PCC - Primeiro Comando Capital

ПТСР - посттравматическое стрессовое расстройство

УНП ООН - Управление ООН по наркотикам и преступности

S-DDDs - определенные суточные дозы для статистических целей

ТГК - тетрагидроканнабинол

ВОЗ - Всемирная организация здравоохранения

Координаторы по вопроснику ежегодного отчета

УНП ООН выражает признательность за постоянные усилия координаторов по вопроснику ежегодного отчета в государствах-членах по сбору и представлению национальных данных о спросе и предложении наркотиков, которые составляют основу Всемирного доклада о наркотиках:

Андия Мекси (Албания), Эмануэла Толложина (Албания), Джерина Зика (Албания), Ахсене Сахтут (Алжир), Амина Буссаха (Алжир), Джазия Дехими (Алжир), Жоан Хименес Мартинес (Андорра), Ана Мамеде (Ангола), Джон Свифт (Антигуа и Барбуда), Адриан Бетти (Аргентина), Элиза Спровьеро (Аргентина), Тиаго Грегорио Мартин (Аргентина), Давид Петросян (Армения), Эндрю Курир (Австралия), Даниэль Лихтенеггер (Австрия), Вольфганг Пфнейсл (Австрия), Азад Велиев (Азербайджан), Саид Асадли (Азербайджан), Терранс Фонтан (Багамские острова (The)), Джонатан Йервуд (Барбадос), Павел Шишкевич (Беларусь), Сергей Осипчик (Беларусь), Галина Пышник (Беларусь), Лис Гremo (Бельгия), Неле ван Томме (Бельгия), Джудит Сегон-Аге (Бенин), Черинг Чоден (Бутан), Карла Чоке Сото (Боливия (Многонациональное Государство)), Драган Вукадин (Босния и Герцеговина), Даниэла Маркес де Андраде (Бразилия), Густаво Мейра Карнейро (Бразилия), Моэма Маседо (Бразилия), Рафаэль Корасса (Бразилия), Айми Джамейн (Бруней-Даруссалам), Славейка Николова (Болгария), Букары Траоре (Буркина-Фасо), Соутонго Сита Сандрин Уэдраого (Буркина-Фасо), Колетт Така (Камерун), Жанель Лануа (Канада), Дженнифер Салахуб (Канада), Кэтрин Нил (Канада), Хосе Марин (Чили), Ян Чжэн (Китай), Вай Хон (Макао, Китай), Оскар Рикардо Сантана Лопес (Колумбия), Андрес Родригес Перес (Коста-Рика), Роджер Баду НТессан (Кот-д'Ивуар), Лара Ежич (Хорватия), Гавриэль Эфстратиу (Кипр), Иоанна Ясеми (Кипр), Катерина Горакова (Чехия), Ларс Петерсен (Дания), Тамми Хансен (Дания), Вероника Куско Кинатоа (Эквадор), Хенд Ашур (Египет), Раша Эль-Шаркави (Египет), Роксана Джеральдин Сигуэнса (Сальвадор), Катри Абель-Олло (Эстония), Кристиин Микко (Эстония), Дэниел Брайан Магагула (Эсватини), Номхоси Дламини (Эсватини), Яри Лескинен (Финляндия), Леена Кованен (Финляндия), Марья-Лииза Хельминен (Финляндия), Сара Антунес (Франция), Адама Дибба (Гамбия (Гамбия)), Демба Джамме (Гамбия (Гамбия)), Тамта Бабунашвили (Грузия), Константин Хоршт (Германия), Манджид Мумуни (Гана), Роузмонд Агбефу (Гана), Пенни Гарсия (Гибралтар), Элефтерия Канаву (Греция), Юлия Бафи (Греция), Ана Беатрис Лопес Гусман (Гватемала), Хулио Киживикс (Гватемала), Дос Сантос (Гвинея-Бисау), Габриэль Базиль (Гаити), Жозеф Ив Макс Габо (Гаити), Государственный секретариат (Святой Престол (Венгрия)), Анна Петерфи (Венгрия), Петер Фёльди (Венгрия), Гудбьорг Бергсдоттир (Исландия), Кьяртан Олафссон (Исландия), Контроль над наркотиками (Индия), Агус Ирианто (Индонезия), Фарранти Шавитри (Индонезия), Мохаммад Наримани (Иран (Исламская Республика)), Аус Салх (Ирак), Алан Белл (Ирландия), Конор Бреннан (Ирландия), Элизабетта Симеони (Италия), Мидори Ооно (Япония), Юки Маехира (Япония), Абдал-Маджид Аль-Хавалда (Иордания), Кусаинов Ке (Казахстан), Моррис Камендери (Кения), Полин Очиенг (Кения), Стивен Кимани (Кения), Чынгыз Калматаев (Кыргызстан), Диана Ванага-Араджа (Латвия), Зейнаб Аббасс (Ливан), Эммануэль Грэм Уильямс (Либерия), Ибрагим Караз (Ливия), Эдгар Фролов (Литва), Бригита Расимайте (Литва), Рута Гедминене (Литва), Изабела Аммерманн (Люксембург), Линда Горжес (Люксембург), Лука Вильгген (Люксембург), Надин Берндт (Люксембург), Том Кугенер (Люксембург), Рика Чан Кан (Мадагаскар), Никмат Юсоп (Малайзия), Фатимат Разана (Мальдивы), Абделаис Кейта (Мали), Сулейман дит Папа Кулибали (Мали), Джон Теста (Мальта), Корсел Севраз (Маврикий), Марта Васкес (Мексика), Вероника Испания (Мексика), Анхзая Ньямдаваа (Монголия), Лиляна Голубович (Черногория), Невена Маркович (Черногория), Мустафа Эль Алами Феллусс (Марокко), Аюб Абуджаафер (Марокко), ЭЛЬ Мааруфи Абдельхафид (Марокко), Мустафа Алами (Марокко), Антониу душ Сантос Вас (Мозамбик), Жоссель Хосе Мусса Мак Такула (Мозамбик), Орландо Карлос Альберто (Мозамбик), Йоханнес Гаесеб (Намибия), Гус Крутс (Нидерланды (Королевство)), Марго Коэнраде (Нидерланды (Королевство)), Софи Харви (Новая Зеландия), Вин Ко Ко (Мьянма), Вин Минт (Мьянма), Абдулай Иссуфу (Нигер (Нигерия)), Ибиба Джейн Одили (Нигерия), Элизабет Кваавик (Норвегия), Сайед Сиджил Хайдер (Пакистан), Татьяна Тесис (Панама), Хуан Пабло Лопес (Парагвай), Джуди Кастанеда Алькантара (Перу), Сандра Моралес (Перу), Боб Каньега (Филиппины (the)), Корасон П. Мамиго (Филиппины (the)), Джоанна Росалес (Филиппины (the)), Мэри Грейс К. Кортес (Филиппины (the)), Ребекка Арамбуло (Филиппины (the)), Ивонн Б. Сан Паскуаль (Филиппины (the)), Лукаш Едрушак (Польша), Эльза Майя (Португалия), София Сантос (Португалия), Хамад Мубарак Хамад Мубарак, Халифа Мохамед Аль Обайдли (Катар), Сунгджин Пак (Республика Корея (the)), Дайе Ким (Республика Корея (the)), Да-он Пак (Республика Корея (the)), Чонгук Ким (Республика Корея (the)), Чонму Хон (Республика Корея (the)), Тэён Ким (Республика Корея (the)), Вероника Якуб (Республика Молдова (the)), Богдан Георге (Румыния), Олег Ложкин (Российская Федерация) (the)), Сауд Альсабхан (Саудовская Аравия), Байе Шейх Хане (Сенегал), Душан Илич (Сербия), Сибилла Медерик (Сейшельские Острова), Амаду Манна (Сьерра-Леоне), Августин Аруна Муса (Сьерра-Леоне), Тамараичелван Мейяппан (Сингапур), Ева Дебнарова (Словакия), Ивана Букова (Словакия), Йоже Хрен (Словения), Ватисва Длангамандла (Южная Африка), Елена Альварес Мартин (Испания), Патрисия Мартин Мартин (Испания), Тамара Даршана (Шри-Ланка), Анан Мохаммад Хасан Тиб (Государство Палестина (the)), Мохаммад Хуссин (Судан (the)), Сабрина Рутарам (Суринам), Джулия Алин (Швеция), Нина Рен-Мендоса (Швеция), Дженни Хагелин (Швеция), Люсьен Коллиандер (Швейцария), Моханнад Асбер (Сирийская Арабская Республика (the)), Саидзода Фируз Мансур (Таджикистан), Сатрина Одилбекийон (Таджикистан), Пранг-Анонг Саенг-Аркасс (Таиланд), Музиньо Т. Коррейя (Тимор-Лешти), Аби Кемейя-Абало (Того), Ави Эссосмина (Того), Надин Беека (Тринидад и Тобаго), Симона Баскомб (Тринидад и Тобаго), Шина Арно (Тринидад и Тобаго), Ресул Олукман (Турция), Игорь Егоров (Украина), Альберто Ото (Соединенное Королевство Великобритании и Северной Ирландии (the)), Александра Шиафку (Соединенное Королевство Великобритании и Северная Ирландия (the)), Домициан Мутайоба Доминик (Объединенная Республика Танзания (the)), Маргарет Нуан (Соединенные Штаты Америки (the)), Даниэль Умперрес (Уругвай), Мария Элиза Кабрера (Уругвай), Сарвар Урманов (Узбекистан), Карлос Хавьер Капоте (Венесуэла (Боливарианская Республика)), Рита Каонга (Замбия), Беатрис Мпанга (Замбия), Шамисо Шамбира (Зимбабве)

СОДЕРЖАНИЕ

ПРЕДИСЛОВИЕ	5
ПОЯСНИТЕЛЬНЫЕ ЗАМЕТКИ	7
ПОСЛЕДНИЕ ТЕНДЕНЦИИ НА РЫНКАХ НАРКОТИКОВ	11
ПОСЛЕДНИЕ ТЕНДЕНЦИИ В СПРОСЕ НА НАРКОТИКИ И ВРЕДЕ	47
ОБНОВЛЕНИЯ ПОЛИТИКИ В ОТНОШЕНИИ НАРКОТИКОВ	65
В ФОКУСЕ: РАЗЛИЧИЯ ПО ПОЛУ И ВОЗРАСТУ И ТЕМАТИЧЕСКИЕ ГЛУБОКИЕ АНАЛИЗЫ	77
РЕГИОНАЛЬНЫЕ ГРУППИРОВКИ	96
ГЛОССАРИЙ	97

ОСНОВНЫЕ ВЫВОДЫ

ПОСЛЕДНИЕ ТЕНДЕНЦИИ НА РЫНКАХ НАРКОТИКОВ



ОСНОВНЫЕ ВЫВОДЫ ПОСЛЕДНИЕ ТЕНДЕНЦИИ НА РЫНКАХ НАРКОТИКОВ

Ключевое сообщение

Мировой рынок кокаина продолжает бить собственные рекорды

Выводы

Большинство показателей — по производству, изъятиям и использованию, а также по сопутствующему лечению и смертям — указывают на то, что 2023 год станет рекордным для мирового рынка кокаина.

В 2023 году предполагаемый объем незаконного производства кокаина в мире составил более 3708 тонн, что почти на треть больше (34 процента) по сравнению с предыдущим годом. Это в первую очередь отражает увеличение площади незаконного выращивания кокаинового куста в Колумбии и обновленные данные об урожайности, которые привели к оценке производства в стране, которая примерно на 50 процентов выше, чем оценка предыдущего года. Концентрация производства листьев коки и изготовления кокаина в высокоурожайных районах Колумбии также увеличилась. Напротив, площадь под производством листьев коки в Многонациональном Государстве Боливия стабилизировалась в 2023 году, в то время как площадь производства листьев коки в Перу немного сократилась.

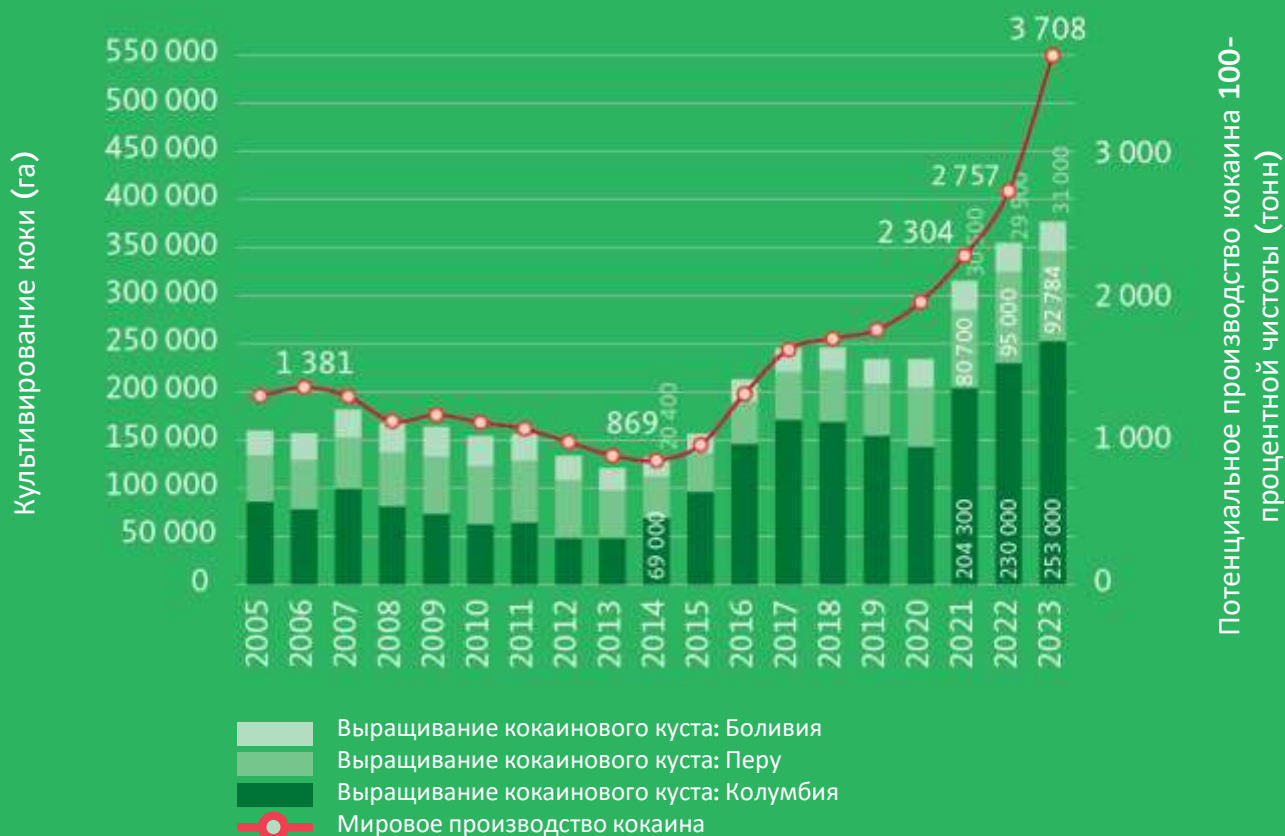
Глобальные изъятия кокаина также достигли рекордного уровня в 2023 году, и рост был зарегистрирован во всех регионах. За период 2019–2023 годов количество изъятых во всем мире кокаина выросло на 68 процентов.

Число потребителей кокаина во всем мире также продолжает расти: по оценкам, в 2023 году наркотик употребляли 25 миллионов человек, по сравнению с 17 миллионами в 2013 году. Это представляет собой увеличение распространенности употребления кокаина среди людей в возрасте от 15 до 64 лет с 0,36 процента до 0,47 процента за тот же период. Северная Америка, Западная и Центральная Европа и Южная Америка по-прежнему являются крупнейшими рынками для кокаина, исходя из числа людей, употреблявших наркотики в прошлом году, и данных, полученных в результате анализа сточных вод.

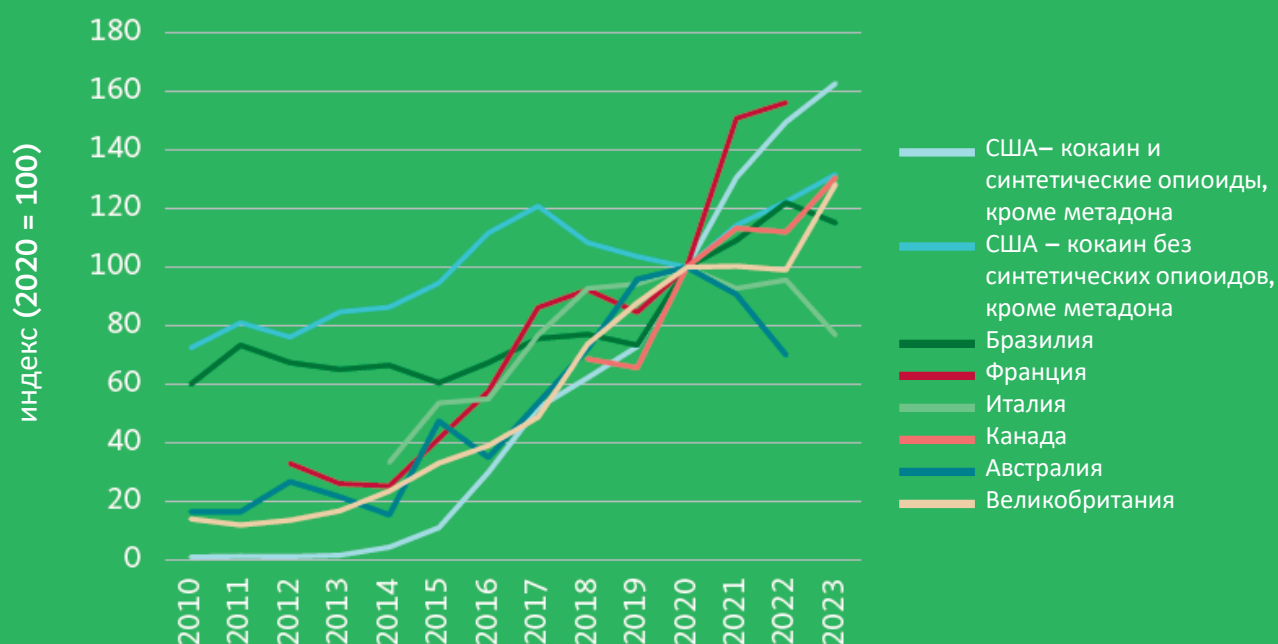
Во всех субрегионах, по которым имеются данные, число людей, проходящих лечение от кокаиновой зависимости, значительно возросло в период с 2012 по 2019 год и снова после 2020 года, когда наблюдалось временное снижение во время пандемии коронавируса (COVID-19). Более того, страны с большим рынком кокаина зафиксировали за последнее десятилетие рост числа смертей, напрямую связанных с употреблением кокаина.

Основные потоки незаконного оборота кокаина по-прежнему идут из стран Анд в Северную Америку и из стран Анд в Европу, либо напрямую, либо, в меньшей степени, через Западную и Центральную Африку. Потоки кокаина в Европу резко возросли в последние годы, что отражается как в росте изъятий, так и в увеличении потребления кокаина, о чем свидетельствует анализ сточных вод в европейских городах. Изъятия кокаина, зарегистрированные в Западной и Центральной Европе в 2023 году, превысили изъятия, зарегистрированные в Северной Америке, пятый год подряд.

НЕЗАКОННОЕ КУЛЬТИВИРОВАНИЕ КОКИ И ПРОИЗВОДСТВО КОКАИНА, 2005–2023 ГГ.



ТЕНДЕНЦИИ В СМЕРТНОСТИ, ПРЯМО СВЯЗАННОЙ С УПОТРЕБЛЕНИЕМ КОКАИНА В СТРАНАХ С ВЫСОКОЙ РАСПРОСТРАНЕННОСТЬЮ УПОТРЕБЛЕНИЯ КОКАИНА И ИМЕЮЩИЕСЯ ДАННЫЕ, ИНДЕКСИРОВАННЫЕ (2020 = 100), 2010–2023 ГГ.



ОСНОВНЫЕ ВЫВОДЫ ПОСЛЕДНИЕ ТЕНДЕНЦИИ НА РЫНКАХ НАРКОТИКОВ

ОСНОВНЫЕ МАРШРУТЫ НЕЗАКОННОГО ОБОРОТА КОКАИНА ВНУТРИ АМЕРИКИ ПО ВОДЕ, 2023– 2024 гг.



Результаты (продолжение)

Изъятия кокаина на давно существующих рынках в Америке, Европе и Океании (Австралия и Новая Зеландия) выросли на 12 % в 2023 году и достигли 2235 тонн, что составляет 98 % от общего мирового объема таких изъятий. Однако рост изъятий кокаина на развивающихся рынках этого наркотика и на маршрутах его перевалки через Африку и Азию был гораздо более резким, увеличившись на 85 % по сравнению с предыдущим годом.

Действительно, есть признаки того, что предложение кокаина уже значительно возросло в регионах, где спрос на кокаин ранее был ограничен, например, в Африке или Азии. К этим регионам относятся страны, где распространенность употребления кокаина ранее была низкой, например, Китай и Япония. В других странах, таких как Турция и ряд стран Африки (Ангола, Кабо-Верде, Кот-д'Ивуар, Гана, Либерия, Марокко, Мозамбик, Нигер, Сенегал, Сейшельские Острова, Сьерра-Леоне, Южная Африка и Замбия), также увеличилось число обращений за лечением от расстройств, связанных с употреблением кокаина. Хотя изъятия, сделанные на развивающихся рынках, растут, они все еще составляли менее 2% от мировых изъятий в 2022 году и менее 3% в 2023 году.

И последнее, но не менее важное: насилие, связанное с торговлей кокаином, было особенно заметно среди преступных группировок, действующих в Америке. Насилие резко возросло в Эквадоре, например, где уровень убийств увеличился с 7,8 на 100 000 населения в 2020 году до 45,7 на 100 000 населения в 2023 году. Более того, общее увеличение изъятий кокаина в последние годы, по-видимому, происходило параллельно с ростом насилия в Карибском регионе, в основном из-за усиления конкуренции между преступными группировками за рынки наркотиков. Это увеличение изъятий также могло повлиять на уровень насилия между группами, действующими в Западной и Центральной Африке, в результате изменения схем незаконного оборота кокаина. В меньшей степени последствия этого увеличения были также заметны среди групп, действующих в Западной и Центральной Европе, где насилие, связанное с кокаином, вспыхнуло в некоторых странах, которые стали основными пунктами ввоза поставок кокаина в Европу. Для получения дополнительной информации об источниках данных и анализах посетите интерактивный раздел моделей и тенденций рынка наркотиков по адресу:

<https://www.unodc.org/unodc/en/data-and-analysis/wdr-drug-market-patterns-trends.html>
(navigate to analysis by market -> cocaine).

ОСНОВНЫЕ ПОТОКИ НЕЗАКОННОГО ОБОРОТА КОКАИНА, ДАННЫЕ О СООБЩЕННЫХ ИЗЪЯТИЯХ, 2020–2023 ГГ.



Границы и названия, показанные на этой карте, а также обозначения, используемые на этой карте, не подразумевают официального одобрения или принятия Организацией Объединенных Наций.

Размер маршрута основан на общем объеме изъятий на этом маршруте, согласно информации о маршрутах отслеживания, предоставленной государствами-членами в вопроснике ежегодного отчета, отдельных изъятиях наркотиков и других официальных документах за период 2020–2023 гг. Маршруты определяются на основе сообщенных стран отправления/транзита и назначения в этих источниках. Таким образом, их следует рассматривать как в целом указывающие на существующие маршруты отслеживания, в то время как несколько второстепенных маршрутов могут не быть отражены. Стрелки маршрута представляют направление отслеживания: исходные точки стрелок указывают либо на район отправления, либо на район последнего происхождения, конечные точки стрелок указывают либо на район потребления, либо на следующий пункт назначения отслеживания. Таким образом, источник отслеживания может не отражать страну, в которой было произведено вещество. См. раздел «Методология» настоящего документа.

* Северная Америка, за исключением Мексики. Юго-Восточная Европа, включая Турцию.



Границы и названия, показанные на этой карте, а также обозначения, используемые на ней, не подразумевают официального одобрения или принятия Организацией Объединенных Наций. Окончательная граница между Республикой Судан и Республикой Южный Судан еще не определена. Пунктирная линия представляет собой примерную линию контроля в Джамму и Кашмире, согласованную Индией и Пакистаном. Окончательный статус Джамму и Кашмира еще не согласован сторонами.

ОСНОВНЫЕ ВЫВОДЫ ПОСЛЕДНИЕ ТЕНДЕНЦИИ НА РЫНКАХ НАРКОТИКОВ

Ключевое сообщение

Производство опиума и героина в Афганистане остается на самом низком уровне с 2001 года, и, хотя запасы продолжают расходоваться, наблюдаются первые признаки нехватки опиатов, что повышает риск возможного перехода на синтетические опиоиды в качестве альтернативы.

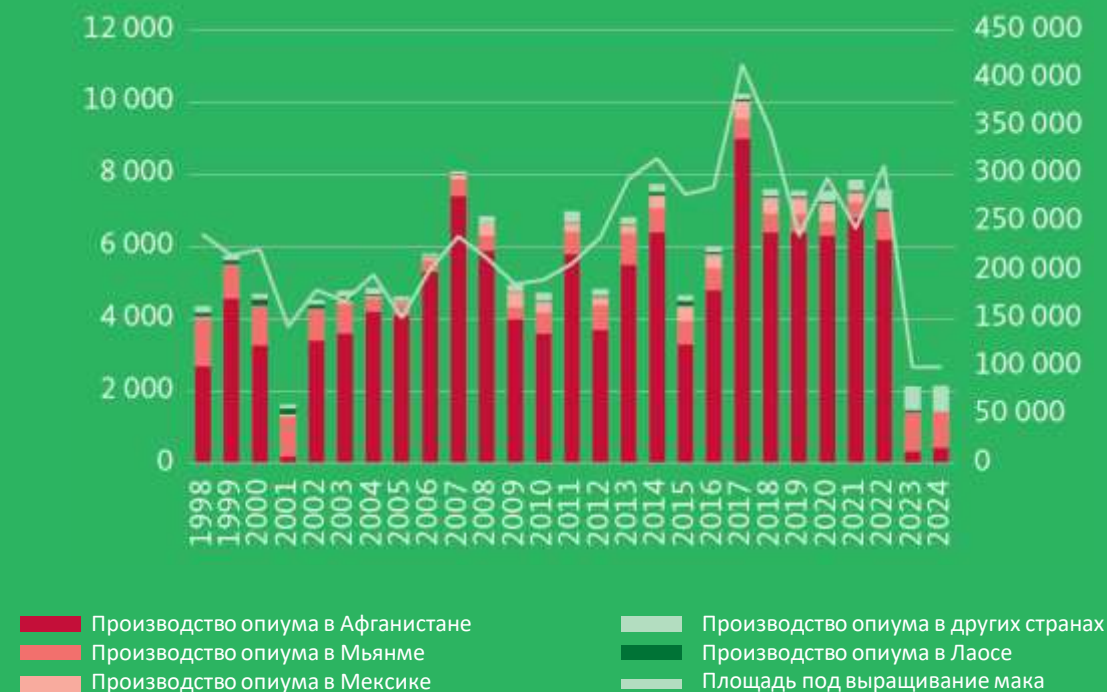
Выводы

Уровень незаконного культивирования опийного мака и производства опия в мире практически не изменился с 2023 по 2024 год, но был значительно ниже уровня 2022 года. Это было в первую очередь связано с запретом на выращивание, транспортировку, торговлю и продажу всех наркотиков, введенным в Афганистане в апреле 2022 года, в результате чего мировая площадь посевов опийного мака сократилась на 68 процентов, а мировое производство опия в 2024 году сократилось на 72 процента по сравнению с 2022 годом.

Незаконное культивирование опия в Афганистане фактически увеличилось в период с 2023 по 2024 год, но все еще было примерно на 95 процентов ниже, чем в 2022 году, а производство опия осталось на 93 процента ниже уровня до запрета, составив 433 тонны. Следовательно, сушеный опий теперь продается в Афганистане по цене, в 10 раз превышающей стоимость до запрета, примерно по 750 долларов за кг.

Между тем, площадь посевов опийного мака в Мьянме сократилась на 4 процента с 2023 по 2024 год, а производство опия упало на 8 процентов. Хотя четкая тенденция к росту, наблюдавшаяся в период с 2020 по 2023 год, не сохранилась, площадь посевов мака в стране в 2024 году составила 45 200 гектаров, что все еще более чем на 50 процентов больше, чем в 2020 году. Кроме того, производство опия было выше — 995 тонн. Поскольку опий относительно непортящийся и может храниться в течение нескольких лет, часть годового урожая исторически складировалась вдоль цепочки поставок. Запасы опиума в Афганистане до начала сезона сбора урожая 2023 года оцениваются в 13 200 тонн, что достаточно для удовлетворения спроса на афганские опиаты до конца 2026 года. Большая часть запасов опиума, накопленных в Афганистане к концу 2022 года, вероятно, принадлежала крупным торговцам и экспортерам, тогда как большинство мелких фермеров не имеют или имеют небольшие запасы. Общая стоимость запасов по ценам 2023 года могла составлять от 4,6 до 5,9 млрд долларов, что составляло почти четверть ВВП страны в 2023 году и могло бы смягчить немедленный экономический кризис.

МИРОВОЕ ВЫРАЩИВАНИЕ ОПИУМНОГО МАКА И ПРОИЗВОДСТВО ОПИЯ, 1998–2024 ГГ.



НАКОПЛЕННЫЕ ЗАПАСЫ ОПИЯ В ТОННАХ В 2022 ГОДУ И ИХ СТОИМОСТЬ В АФГАНИСТАНЕ



ОСНОВНЫЕ ВЫВОДЫ ПОСЛЕДНИЕ ТЕНДЕНЦИИ НА РЫНКАХ НАРКОТИКОВ

Выводы (продолжение)

Опиум, хранящийся в Афганистане, продолжает распродаваться, но данные об изъятиях и цены указывают на ограничения поставок опиатов в стране и прилегающих районах. Глобальные изъятия героина упали почти до 50 процентов от уровня 2021 года с момента вступления в силу запрета на наркотики в Афганистане, а цены на героин в Афганистане и некоторых соседних странах выросли втрое, что свидетельствует об ограниченной доступности наркотика. Такие высокие цены на опиум могут побудить фермеров в Афганистане и соседних странах заняться выращиванием мака или возобновить его. К началу 2025 года некоторые сообщения указывали на возможные ограничения поставок на основных рынках назначения.

Серьезную обеспокоенность на некоторых основных рынках героина вызывает продолжающаяся разработка и внедрение новых альтернативных синтетических опиоидов, таких как нитазены, и общерыночный сдвиг на другие опиоиды, такие как фентанил. Спорадическое появление мощных синтетических опиоидов на некоторых давно существующих рынках героина в Европе вызвало опасения по поводу более масштабного возможного сдвига. В 2023 году 28 стран сообщили о 20 различных нитазенах в консультативном сообщении УНП ООН по раннему предупреждению о новых психоактивных веществах (НПВ), 12 из которых в настоящее время находятся под международным контролем.

Предварительные отчеты Эстонии и Латвии указывают на рост числа смертей, связанных с нитазенами, а также на локальные вспышки отравлений, вызванных нитазенами, которые неправильно продаются как героин, зарегистрированные во Франции и Ирландии. Кроме того, с 2019 года нитазены, часто смешанные с другими веществами, все чаще обнаруживаются в других регионах, что представляет растущую проблему для общественного здравоохранения из-за их высокой эффективности и связанных с ними рисков передозировки.

Для получения дополнительной информации об источниках данных и анализах посетите интерактивный раздел «Модели и тенденции рынка наркотиков» по адресу <https://www.unodc.org/unodc/en/data-and-analysis/wdr-drug-market-patterns-trends.html> (navigate to analysis by market -> opioids).

1 таблетка этонитазена в **500 раз**
сильнее 1 таблетки героина



ОСНОВНЫЕ ВЫВОДЫ ПОСЛЕДНИЕ ТЕНДЕНЦИИ НА РЫНКАХ НАРКОТИКОВ

Ключевое сообщение

Рынок синтетических наркотиков продолжает расширяться во всем мире

Выводы

Рынок синтетических наркотиков продолжает расширяться в глобальном масштабе, чему способствует тот факт, что синтетические наркотики часто можно производить ближе к рынкам назначения, чем другие виды наркотиков, что дает преступникам такие преимущества, как более низкие эксплуатационные расходы, меньше препятствий для производства и сниженный риск обнаружения, пресечения и судебного преследования.

Метамфетамин и амфетамин (включая «каптагон») продолжали доминировать в использовании и обороте синтетических наркотиков во всем мире в 2023 году. Изъятия веществ амфетаминового ряда (САР) достигли рекордного уровня в 2023 году и составили почти половину всех изъятий синтетических наркотиков во всем мире, отражая рост изъятий метамфетамина и «экстази». Около 31 миллиона человек во всем мире употребляли САР в 2023 году; на метамфетамин приходилась наибольшая доля употребления САР и оборота САР. Однако в некоторых регионах амфетамин является наиболее употребляемым синтетическим наркотиком, особенно в Европе и на Ближнем и Среднем Востоке.

В то время как САР преобладают на глобальном уровне, синтетические опиоиды представляют высокий уровень вреда для здоровья в некоторых регионах. Немедицинское использование синтетических фармацевтических препаратов вызывает первостепенную озабоченность в определенных географических районах, например, использование трамадола в Западной и Центральной Африке. Синтетические НПВ не получили широкого распространения и незаконный оборот в мире, но концентрированные рынки можно найти в Восточной Европе и Центральной Азии.

По весу синтетические опиоиды были второй наиболее изымаемой группой синтетических наркотиков во всем мире в 2023 году, при этом фентанил доминировал по количеству доз из-за его высокой эффективности. Незаконный оборот фентанила сосредоточен в Северной Америке, где он изначально использовался в качестве разбавителя для наркотиков, которые уже были на рынке, таких как героин, кокаин и метамфетамин. Однако сейчас рынок самого фентанила сформировался, и некоторые люди специально ищут его из-за его высокой эффективности.

Фентанил является причиной большого числа смертей, связанных с наркотиками, в частности в Северной Америке, где 48 422 случая смерти в Соединенных Штатах Америки в 2024 году были оценены (данные опубликованы 13 июня 2025 года) как связанные с синтетическими опиоидами (фентанилом). В Канаде в 2023 году фентанил был причастен к 7057 случаям смерти, а аналоги фентанила — к 3356 случаям смерти. Хотя определения и процессы мониторинга в двух странах различаются, количество смертей, связанных с фентанилами, приводит к схожим показателям для людей в возрасте от 15 до 64 лет. Тем не менее, как в Соединенных Штатах, так и в Канаде наблюдались первоначальные признаки снижения количества смертей, вызванных фентанилом, во второй половине 2023 года и в 2024 году. В Мексике, напротив, фентанил привел к значительному увеличению числа случаев лечения и ухода за людьми, страдающими расстройствами, связанными с употреблением наркотиков, в период с 2018 по 2023 год.

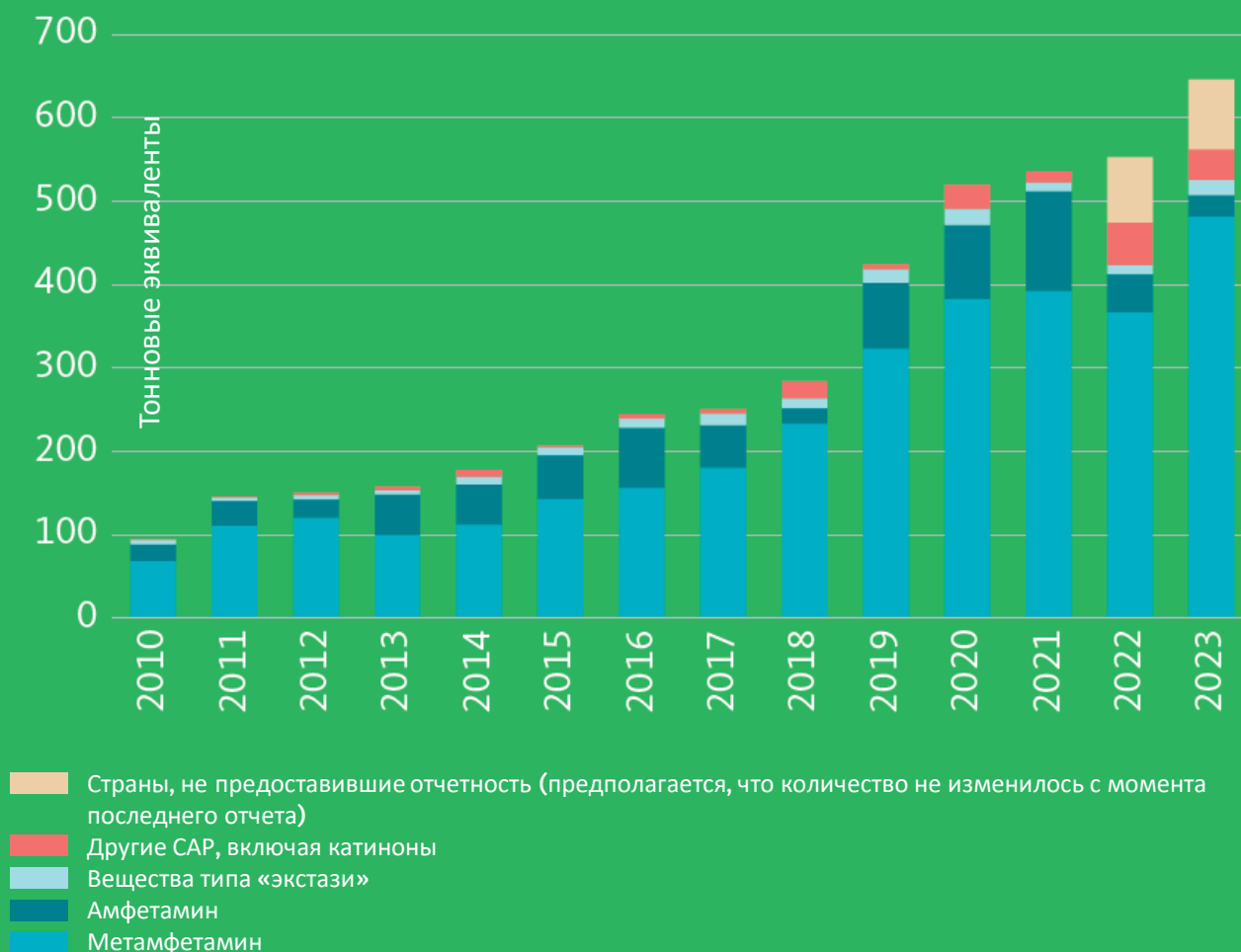
В странах Балтии (в первую очередь, в Эстонии и Латвии), где до недавнего времени фентанил играл важную роль в причинении вреда, связанного с наркотиками, особенно в случае смерти от передозировки, роль этого препарата также уменьшилась.

В некоторых странах появляются другие синтетические опиоиды, в первую очередь нитазены, которые были связаны с высокими показателями смертности из-за их высокой эффективности. К 2024 году государства-члены сообщили УНП ООН о большем количестве новых нитазенов, чем о новых аналогах фентанила, и на их долю пришлось почти 50 процентов всех зарегистрированных опиоидных НПВ. В 2024 году наиболее часто идентифицируемыми нитазенами в судебно-медицинских институтах по всему миру были протонитазен (38 процентов), за которым следовали N-пирролидинопротонитазен (24 процента), N-дезэтилизотонитазен (10 процентов) и метонитазен (8 процентов).

ДОЛЯ СИНТЕТИЧЕСКИХ НАРКОТИКОВ, ИЗЪЯТЫХ В 2023 ГОДУ (В КИЛОГРАММОВЫХ ЭКВИВАЛЕНТАХ) ИЗЪЯТИЯ



ИЗЪЯТИЯ САР, 2010–2023 ГГ.



ОСНОВНЫЕ ВЫВОДЫ ПОСЛЕДНИЕ ТЕНДЕНЦИИ НА РЫНКАХ НАРКОТИКОВ

Выводы (продолжение)

В большинстве регионов в последние годы, по-видимому, наблюдается тенденция к непреднамеренному использованию нитазена, который может продаваться как другие наркотики, такие как героин, или добавляться к другим наркотикам, таким как кокаиновый порошок, бензодиазепины, ГНВ, «экстази», каннабис и другие растительные продукты. Нитазены также были обнаружены в значительном количестве случаев смерти в Европе, особенно в Соединенном Королевстве Великобритании и Северной Ирландии (458 случаев смерти с июня 2023 года по январь 2025 года), Ирландии (77 случаев смерти, зарегистрированных в двух городах в ноябре и декабре 2023 года) и в странах Балтии. В 2023 году 61 из 117 случаев смерти, связанных с наркотиками, в Эстонии (52 процента) и 101 из 154 случаев смерти, связанных с наркотиками, в Латвии (66 процентов) были связаны с нитазеном. В Соединенных Штатах в 2023 году было выявлено 320 случаев смерти от передозировки, связанных с присутствием нитазена.

Количество стран, сообщивших об обнаружении нитазена при анализе образцов наркотиков, более чем удвоилось с 13 в период 2019–2020 годов до 28 в период 2023–2024 годов. Страны, сообщившие о нитазене в период 2019–2020 годов, находились исключительно в Северной Америке и Западной и Центральной Европе, но в период 2023–2024 годов они также были расположены в Азии (Китай, Япония, Малайзия и Сингапур), Океании (Австралия и Новая Зеландия), Южной Америке (Бразилия) и Африке (Маврикий и некоторые страны Западной Африки).

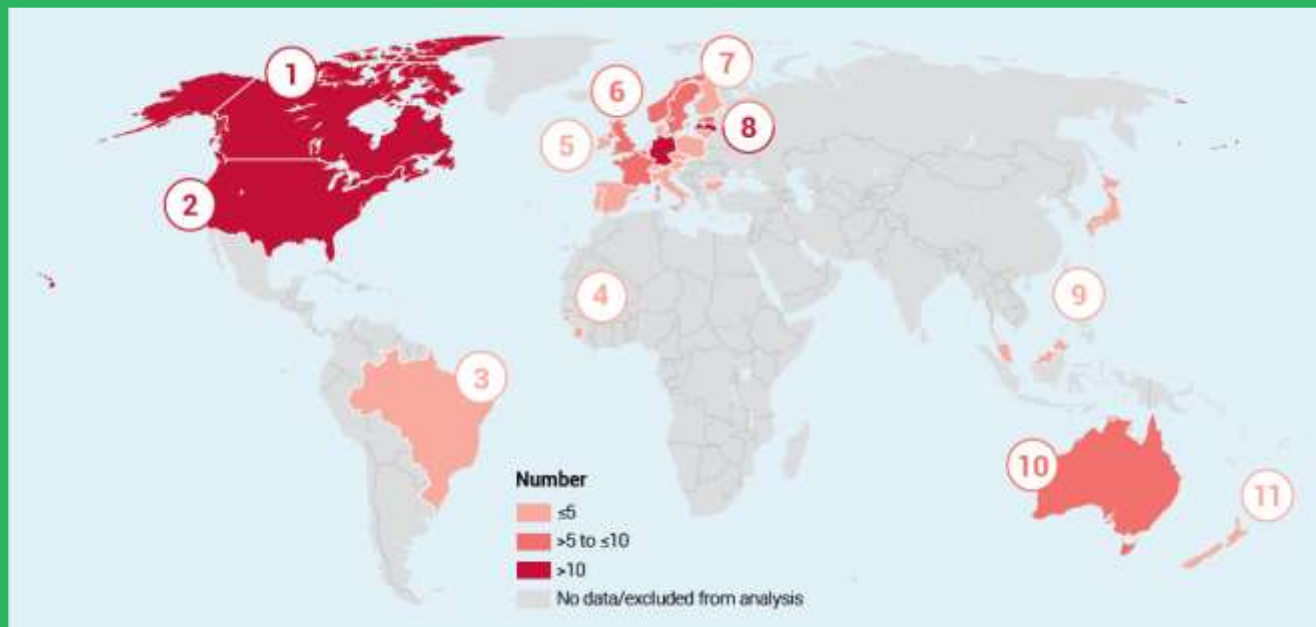
Международный комитет по контролю над наркотиками (МККН) с 2020 года направил несколько глобальных оповещений о нитазене координаторам государственных правоохранительных органов, большинство из которых были добавлены в международные меры контроля. Например, Комиссия по наркотическим средствам на своей шестьдесят восьмой сессии в марте 2025 года установила международный контроль еще над четырьмя нитазенами, в результате чего общее число нитазенов, находящихся под контролем, достигло 12.

Вещества, относящиеся к группе нитазенов, по-видимому, были обнаружены, среди прочего, в продуктах, называемых «куш», наркотике, который появился в Сьерра-Леоне в 2022 году, но быстро распространился по странам Западной и Центральной Африки, включая Либерию, Гамбию, Гвинею, Гвинею-Бисау и Сенегал. После причинения значительного вреда, связанного с наркотиками, в Либерии и Сьерра-Леоне в частности, это распространение заставило обе страны объявить национальные чрезвычайные ситуации в ответ на всплеск употребления «куша». В Сьерра-Леоне «куш» был определен как вещество, приводящее к наибольшему числу людей, получающих лечение и уход за расстройствами, связанными с употреблением наркотиков. Между тем, школьный опрос, проведенный в Гвинее, пришел к выводу, что 0,94 процента опрошенных школьников употребляли «куш», который является третьим по частоте употребления наркотиком после каннабиса и ингалянтов.

Среди других синтетических наркотиков немедицинское использование трамадола также представляет высокий уровень вреда, связанного с наркотиками, в Западной и Центральной Африке, хотя данные об использовании остаются скудными, а оценка закономерностей и тенденций остается сложной. Незаконный оборот и немедицинское использование трамадола также затрагивают другие регионы, но в меньшей степени. В случае кетамина имеется больше данных, которые указывают на явный рост изъятий этого наркотика во всем мире до 2022 года, хотя данные за 2023 год не указывают на продолжение этой тенденции. Глобальные изъятия кетамина изменчивы из года в год, но остаются намного выше, чем в начале 2000-х годов. Кроме того, незаконный оборот по-прежнему осуществляется преимущественно в Восточной и Юго-Восточной Азии, но недавно распространился и на другие регионы.

Немедицинское использование прегабалина также было зарегистрировано во многих субрегионах, включая Ближний и Средний Восток, Северную Африку, Западную и Центральную Африку и Восточную Африку, а также в Европе в целом. Однако масштабы немедицинского использования этого препарата недостаточно документированы.

КОЛИЧЕСТВО УНИКАЛЬНЫХ НИТАЗЕНОВ, ОБНАРУЖЕННЫХ В ОТДЕЛЬНЫХ СТРАНАХ, 2019–2025 ГГ.



Границы и названия, показанные на этой карте, а также обозначения, используемые на ней, не подразумевают официального одобрения или принятия Организацией Объединенных Наций. Окончательная граница между Республикой Судан и Республикой Южный Судан еще не определена. Пунктирная линия приблизительно представляет собой Линию контроля в Джамму и Кашмире, согласованную Индией и Пакистаном. Окончательный статус Джамму и Кашмира еще не согласован сторонами. Между правительствами Аргентины и Соединенного Королевства Великобритании и Северной Ирландии существует спор относительно суверенитета над Фолклендскими (Мальвинскими) островами.

① С 2020 года нитазены были зарегистрированы по крайней мере в четырех провинциях Канады. В Квебеке изонитазен был обнаружен в 25 предполагаемых случаях смерти от передозировки, а пронитазен — в семи.

② В 2023 году в Соединенных Штатах было зарегистрировано 320 случаев смерти, приписываемых нитазенам. Большинство случаев смерти от передозировки были вызваны метонитазеном (190).

③ В Бразилии в период с июля 2022 года по апрель 2023 года нитазены (в основном метонитазин) были наиболее часто регистрируемыми препаратами при изъятиях опиоидов. Нитазены также смешивали с синтетическими каннабиноидами (MDMB-4en-PINACA), а также с кокаином.

④ Нитазены (пронитазины) были идентифицированы вместе с синтетическими каннабиноидами (MDMB-4en-PINACA, ADB BUTINACA) и кокаином в образцах «куша», наркотика, который наносит значительный вред, связанный с наркотиками, в Гвинее-Бисау и Сьерра-Леоне, в том числе является наиболее часто сообщаемым наркотиком, приводящим к лечению от наркозависимости в Сьерра-Леоне.

⑤ Этонитазен и протонитазен продавались под видом героина на улицах Дублина и Корка, Ирландия, в конце 2023 года, что привело к волне передозировок, согласно источникам СМИ, в двух городах в ноябре и декабре 2023 года было зарегистрировано 77 случаев.

⑥ В период с июня 2023 года по январь 2025 года 458 смертей в Соединенном Королевстве были напрямую связаны с использованием нитазена. Эти цифры могут быть занижены из-за отставания в токсикологической и судебно-медицинской отчетности.

⑦ Наличие нитазена в поддельных таблетках оксикодона или бупренорфина было зарегистрировано в Швеции и Финляндии. В Норвегии было зарегистрировано 35 смертей, связанных с нитазеном (в основном метонитазеном) в период с июня 2023 года по август 2024 года.

⑧ В 2023 году 61 из 117 смертей, связанных с наркотиками, в Эстонии и 101 из 154 в Латвии были связаны с нитазеном. Нитазены также были зарегистрированы в остатках шприцев в этих двух странах.

⑨ В период с 2022 по 2023 год нитазены были зарегистрированы в Малайзии (метонитазеном), Японии (этонитазепином) и Сингапуре (бутонитазеном).

⑩ В Австралии протонитазен, метонитазе, изотонитазен, бутонитазен, этодеснитазен и этонитазепин были выявлены в 32 случаях обращения в отделение неотложной помощи в период с июля 2020 года по февраль 2024 года, в то время как 17 смертей из-за токсичности нитазенов (этодеснитазен, метонитазе и протонитазен) были зарегистрированы в период с 2021 года по начало 2024 года. Нитазены были обнаружены в порошках и таблетках, продаваемых как другие наркотики (включая героин, кокаин, «экстази», ГОМК, кетамин и оксикодон).

В Новой Зеландии в мае 2024 года N-деэтил этонитазен был зарегистрирован в поддельных таблетках, продаваемых как бензодиазепин. В 2022 году метонитазеном были зарегистрированы в желтых таблетках и порошках, а протонитазеном и изонитазеном — в оранжевом порошке.

ОСНОВНЫЕ ВЫВОДЫ ПОСЛЕДНИЕ ТЕНДЕНЦИИ НА РЫНКАХ НАРКОТИКОВ

Выводы (продолжение)

В большинстве случаев прегабалин используется из-за его диссоциативного и эйфорического действия и считается легкодоступным. В некоторых регионах также были зарегистрированы случаи передозировки прегабалина. Было выявлено более 30 стран-источников прегабалина в Азии, Европе и Африке, но, по-видимому, этот препарат в основном производится в Индии. Количество изъятий прегабалина, добровольно сообщенных правительствами государств-членов в инструмент IONICS МККН, указывает на значительное увеличение таких изъятий в период с 2022 по 2024 год. По данным МККН, несколько стран Африки установили национальный контроль над этим веществом из-за обеспокоенности его незаконным оборотом и злоупотреблением.

На основании информации об изъятиях, незаконный оборот синтетических НПВ по-прежнему сосредоточен в определенных регионах по всему миру. Незаконный оборот синтетических НПВ (за исключением кетамина) имел тенденцию к снижению с 2012 по 2022 год, прежде чем частично восстановиться в 2023 году. Большинство изъятий синтетических НПВ (за исключением кетамина), произведенных в период 2019–2023 годов, были связаны с синтетическими каннабиноидами (73 процента), за которыми следовали синтетические катиноны (21 процент) и фенэтиламины (6 процентов).

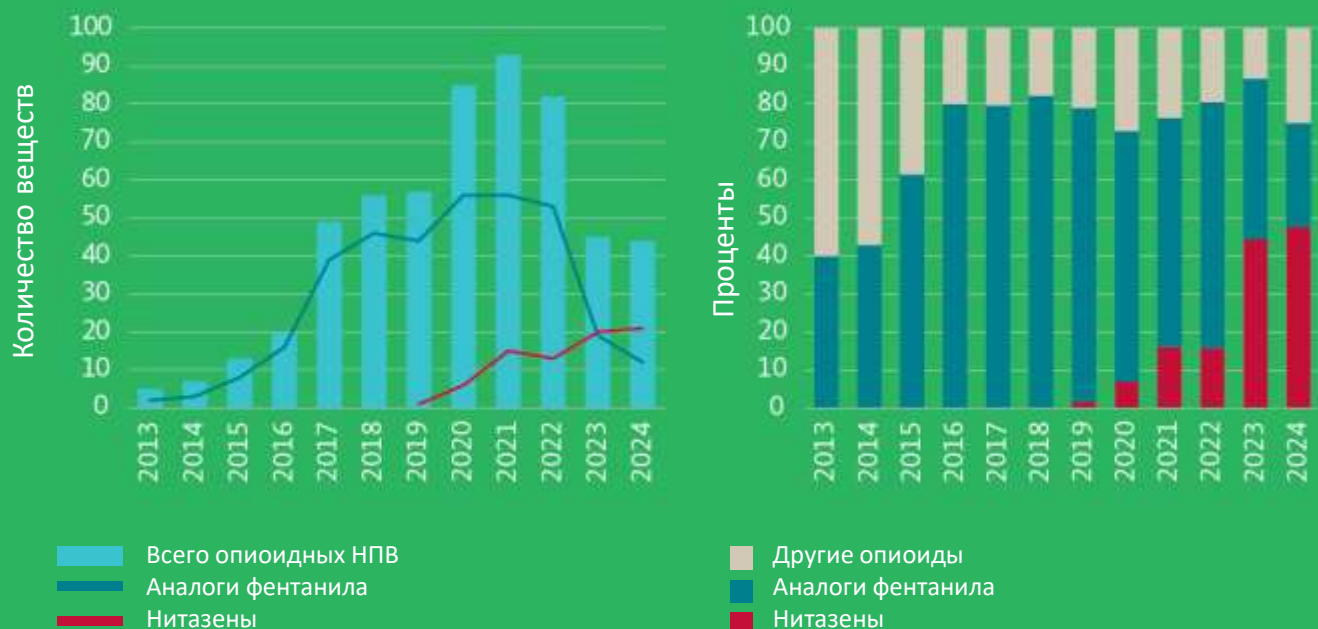
Подавляющее большинство изъятых синтетических катинонов (79 процентов от общего числа) за последнее десятилетие было изъято в Европе, и 68 процентов от общего числа, как сообщается, было изъято в Восточной Европе. Между тем, в последние годы сообщалось об изъятиях катиноновых НПВ, резко сократилось в большинстве частей мира, включая Восточную Европу, поскольку несколько синтетических катинонов были включены в списки и теперь подпадают под широкую категорию САР. Однако изъятия таких САР возросли, что говорит о том, что рынок синтетических катинонов (независимо от их статуса правового контроля) продолжает расширяться как в глобальном масштабе, так и в Восточной Европе в частности.

Распространенность употребления синтетических НПВ в настоящее время невозможно оценить на глобальном уровне, но медианная распространенность употребления любого НПВ за последний год составляет 0,3 процента среди 26 стран, по которым имеются данные, что значительно ниже распространенности употребления многих контролируемых наркотиков.

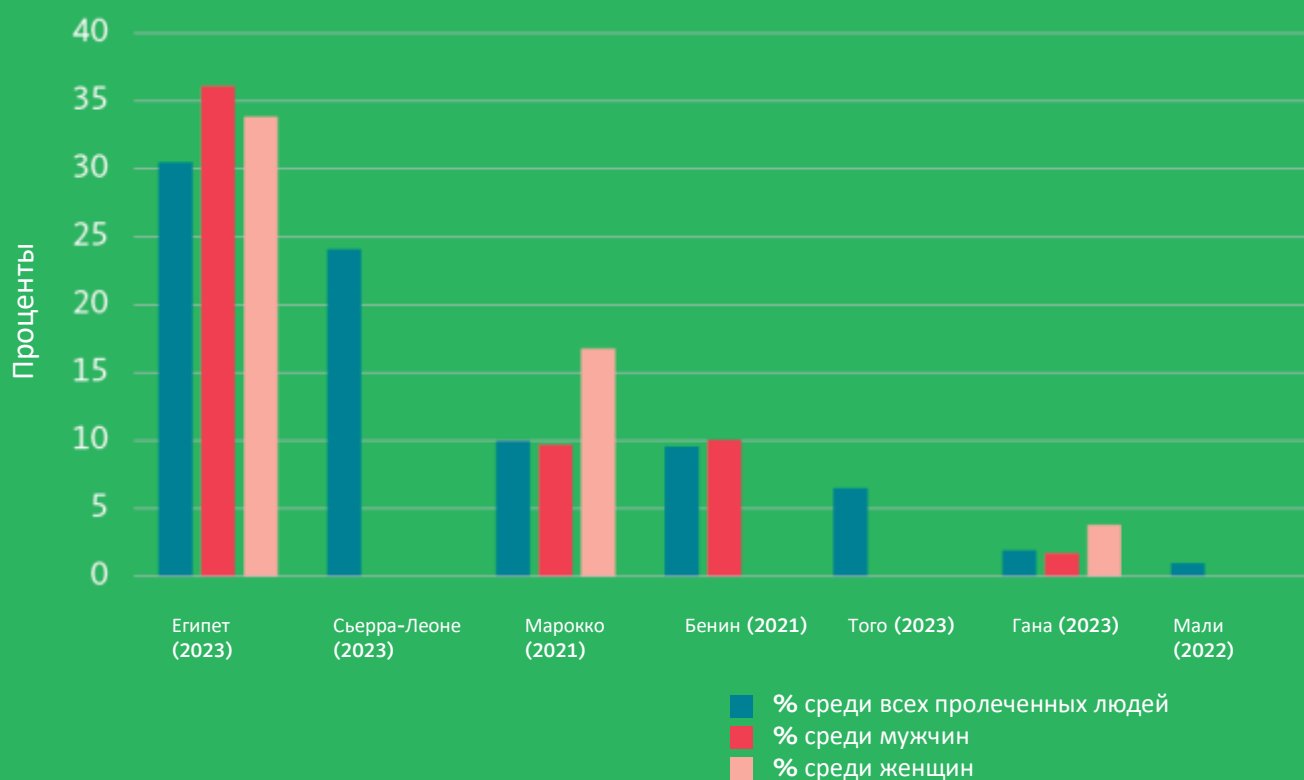
Для получения дополнительной информации об источниках данных и анализах посетите интерактивный сегмент моделей и тенденций рынка наркотиков по адресу:

<https://www.unodc.org/unodc/en/data-and-analysis/wdr-drug-market-patterns-trends.html>
(navigate to analysis by market -> amphetamine-type stimulants (ATS)).

ОПИОИДЫ, СООБЩЕННЫЕ В КОНВЕНЦИИ УНП ООН ПО РАННЕМУ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЮ О НПВ, 2013–2024 ГГ.



ДОЛЯ ЛИЦ, ПОЛУЧАВШИХ ЛЕЧЕНИЕ ТРАМАДОЛОМ В КАЧЕСТВЕ ОСНОВНОГО ПРЕПАРАТА, ВЫЗЫВАЮЩЕГО ПРОБЛЕМУ, СРЕДИ ВСЕХ ЛИЦ, ПОЛУЧИВШИХ ЛЕЧЕНИЕ ОТ НАРКОТИКОВ В АФРИКЕ, 2023 ИЛИ ГОД С ПОСЛЕДНИМИ ДОСТУПНЫМИ ДАННЫМИ



ОСНОВНЫЕ ВЫВОДЫ ПОСЛЕДНИЕ ТЕНДЕНЦИИ НА РЫНКАХ НАРКОТИКОВ

Ключевое сообщение

Будущее рынка «каптагона» остается неопределенным после недавних событий в Сирийской Арабской Республике

Выводы

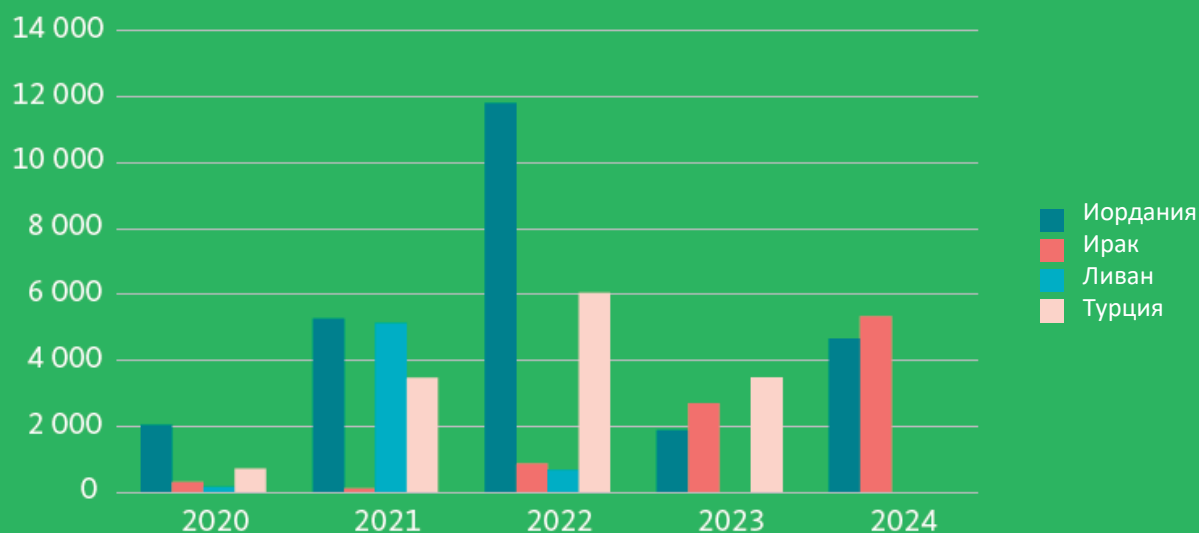
Ближний и Средний Восток по-прежнему остается регионом, наиболее затронутым торговлей и использованием «каптагона», незаконно производимого вещества, содержащего различные концентрации амфетамина и происходящего в основном из Сирийской Арабской Республики и, в меньшей степени, из Ливана. Однако будущее рынка «каптагона» остается неопределенным после политического перехода и связанной с ним ситуации в области безопасности, начавшейся в 2024 году в Сирийской Арабской Республике. Эти события выявили крупные участки по производству «каптагона» в стране, что, возможно, нарушило поставки препарата, хотя последние имеющиеся данные об изъятиях за 2024 год и начало 2025 года подтверждают сохранение потоков «каптагона» в другие страны. Это говорит о том, что либо уже имеющиеся запасы препарата высвобождаются, либо его производство продолжается в других условиях или в других местах.

Страны Аравийского полуострова остаются основными рынками назначения для «каптагона». Однако отсутствие официальной отчетности по агрегированным данным из Саудовской Аравии с 2022 года затруднило проведение всеобъемлющего регионального анализа тенденций, поскольку почти две трети (67 процентов) таблеток «каптагона», изъятых в регионе в период с 2012 по 2021 год, были сообщены этой страной. Тем не менее, данные, представленные с 2020 года странами, соседствующими с Сирийской Арабской Республикой, свидетельствуют о все более адаптивной среде незаконного оборота, на которую влияют изменения в мерах пограничного контроля, потенциале правоохранительных органов и сдвигах на рынке. Совокупные годовые объемы изъятий «каптагона» в этих странах достигли пика в 2022 году, когда общее количество достигло примерно 20 тонн. Хотя в 2023 году этот показатель снизился, Ирак зафиксировал устойчивый рост из года в год, достигнув кульминации в изъятии 5,3 тонн «каптагона» в 2024 году. Эта тенденция к росту может отражать растущее укрепление этого коридора незаконного оборота, а также подчеркивать усиление усилий правоохранительных органов и возможностей обнаружения вдоль маршрута.

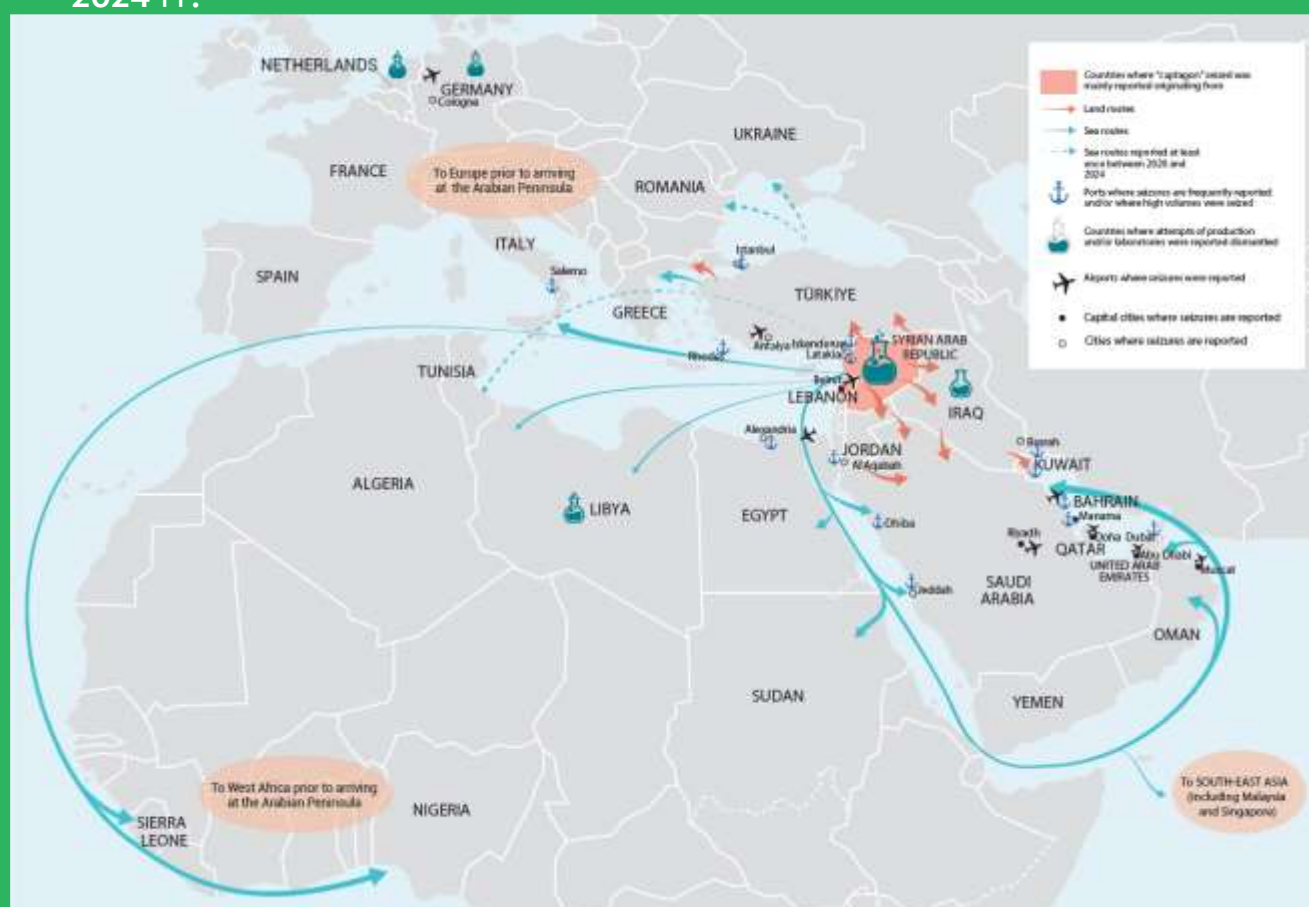
Изъятия «каптагона» на границах Сирийской Арабской Республики с конца 2024 года могут указывать на высвобождение ранее накопленных запасов наркотика или возобновление каналов незаконного оборота. Несколько крупных изъятий, зарегистрированных в конце 2024 года и начале 2025 года в соседних странах, таких как Ирак и Иордания, а также Саудовская Аравия, указывают на продолжающееся использование устоявшихся маршрутов незаконного оборота. Отдельные партии варьировались по размеру от 500 000 до 5 миллионов таблеток «каптагона» (эквивалент от 85 до 850 кг), что подчеркивает масштаб и непрерывность операций по незаконному обороту. Однако остается неясным, происходили ли партии из остаточных запасов или из недавно возобновленного производства наркотика. Это является отражением как ограниченного понимания динамики производства в Сирийской Арабской Республике, так и сохраняющейся адаптивности сетей незаконного оборота наркотиков, действующих в стране и вокруг нее. Хотя систематический судебно-медицинский анализ этих партий не проводился, анализы за предыдущий год выявили широкий разброс в содержании амфетамина — от 7 мг на таблетку до 50 мг и более.

Потенциальное географическое перемещение производства в сочетании с продолжающимся расширением незаконного оборота «каптагона» в Ливию и Египет, а также появляющиеся признаки использования в странах, ранее считавшихся периферийными по отношению к основному рынку, таких как Ливия, вызывают обеспокоенность по поводу эволюции и диверсификации рынка «каптагона». Хотя масштабы использования «каптагона» в Северной Африке еще предстоит оценить, предварительные интервью с медицинскими работниками и людьми, употребляющими наркотики в Ливии, указывают на растущий спрос на синтетические вещества, включая «каптагон» в субрегионе.

ГОДОВОЙ ОБЪЕМ «КАПТАГОНА», ИЗЪЯТЫЙ СТРАНАМИ, СОСЕДНИМИ С СИРИЙСКОЙ АРАБСКОЙ РЕСПУБЛИКОЙ, 2020–2024 ГГ.



ОСНОВНЫЕ МАРШРУТЫ ОБОРОТА КОНТРАФАКТНОГО «КАПТАГОНА», 2020–2024 ГГ.



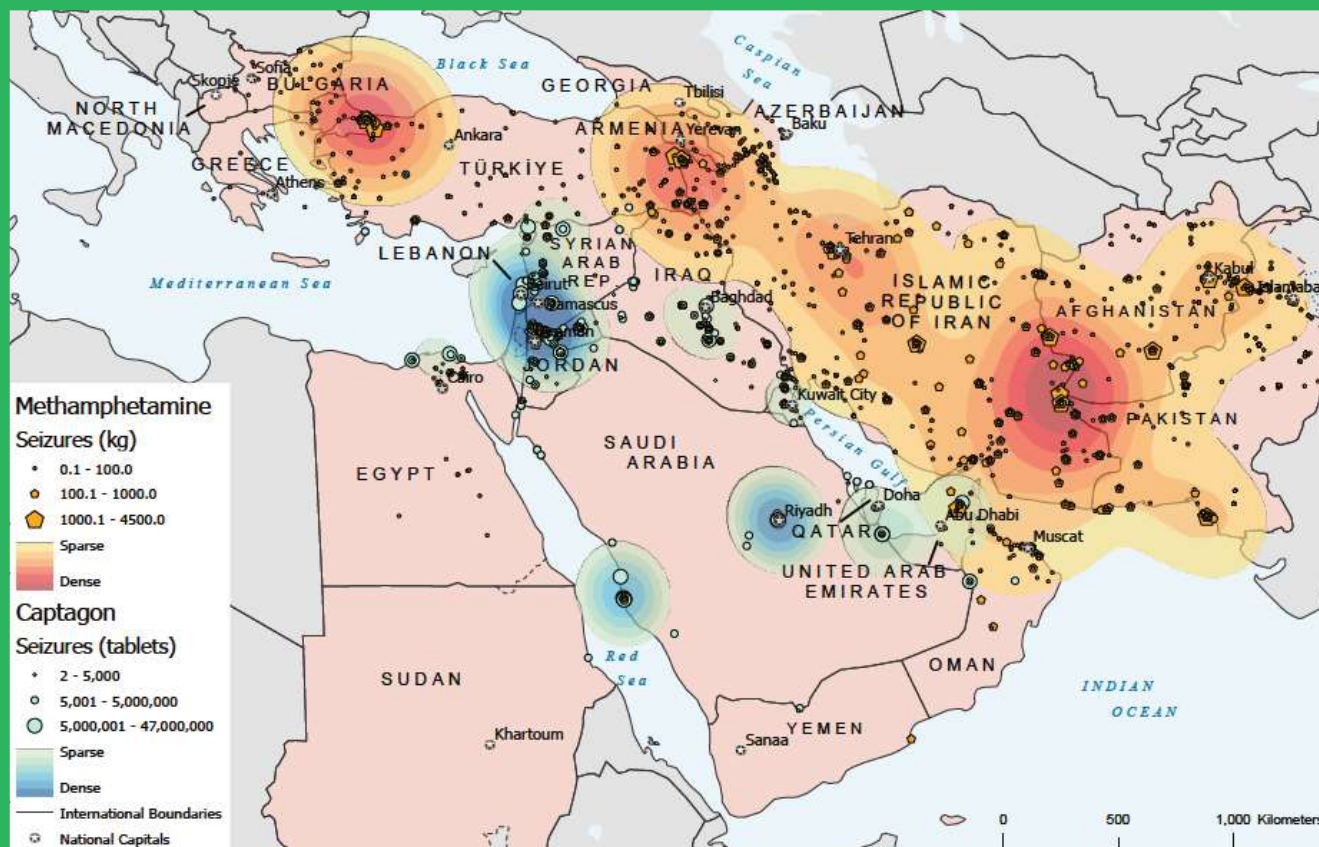
Границы и названия, показанные на этой карте, а также обозначения, используемые на ней, не подразумевают официального одобрения или принятия Организацией Объединенных Наций. Окончательная граница между Республикой Судан и Республикой Южный Судан еще не определена

ОСНОВНЫЕ ВЫВОДЫ ПОСЛЕДНИЕ ТЕНДЕНЦИИ НА РЫНКАХ НАРКОТИКОВ

Выводы (продолжение)

Параллельно с этим, торговля метамфетамином продолжает расширяться на Ближнем и Среднем Востоке и в Северной Африке. Совпадение маршрутов торговли, методов сокрытия и сетей распространения «каптагона» и метамфетамина подчеркивает растущую взаимосвязь между двумя рынками. В контексте продолжающихся политических и безопасных изменений, а также часто неадекватных систем лечения и ухода за наркозависимыми, остаются вопросы о том, как потенциальные сбои в цепочках поставок «каптагона», в частности в Сирийской Арабской Республике, могут повлиять на региональные потоки и спрос на метамфетамин, и о том, сможет ли метамфетамин в конечном итоге заменить «каптагон» в регионе, если производство последнего сократится. Метамфетамин и амфетамин, обычно содержащийся в «каптагоне», схожи тем, что оба являются САР и имеют сопоставимые психоактивные эффекты, хотя метамфетамин, как правило, более силен и связан с большими рисками для здоровья и благополучия человека. Поэтому потенциальный сдвиг в сторону употребления метамфетамина может создать повышенные проблемы для общественного здравоохранения и нагрузить и без того ограниченные возможности лечения наркозависимости, снижения вреда и поддержки восстановления в регионе. Для получения дополнительной информации об источниках данных и анализах посетите интерактивный раздел моделей и тенденций рынка наркотиков по адресу <https://www.unodc.org/unodc/en/data-and-analysis/wdr-drug-market-patterns-trends.html> (navigate to analysis by market -> amphetamine-type stimulants (ATS)).

ОСНОВНЫЕ ИЗЪЯТИЯ МЕТАМФЕТАМИНА И «КАПТАГОНА», ЗАРЕГИСТРИРОВАННЫЕ В СТРАНАХ БЛИЖНЕГО И СРЕДНЕГО ВОСТОКА/ЮГО- ЗАПАДНОЙ АЗИИ И ВОКРУГ НИХ, 2020–2024 ГГ.



Границы и названия, показанные на этой карте, а также обозначения, используемые на ней, не подразумевают официального одобрения или принятия Организацией Объединенных Наций. Окончательная граница между Республикой Судан и Республикой Южный Судан еще не определена. Пунктирная линия приблизительно представляет собой Линию контроля в Джамму и Кашмире, согласованную Индией и Пакистаном. Окончательный статус Джамму и Кашмира еще не согласован сторонами. Между правительствами Аргентины и Соединенного Королевства Великобритании и Северной Ирландии существует спор относительно суверенитета над Фолклендскими (Мальвинскими) островами.

ОСНОВНЫЕ ВЫВОДЫ ПОСЛЕДНИЕ ТЕНДЕНЦИИ НА РЫНКАХ НАРКОТИКОВ

Ключевое сообщение

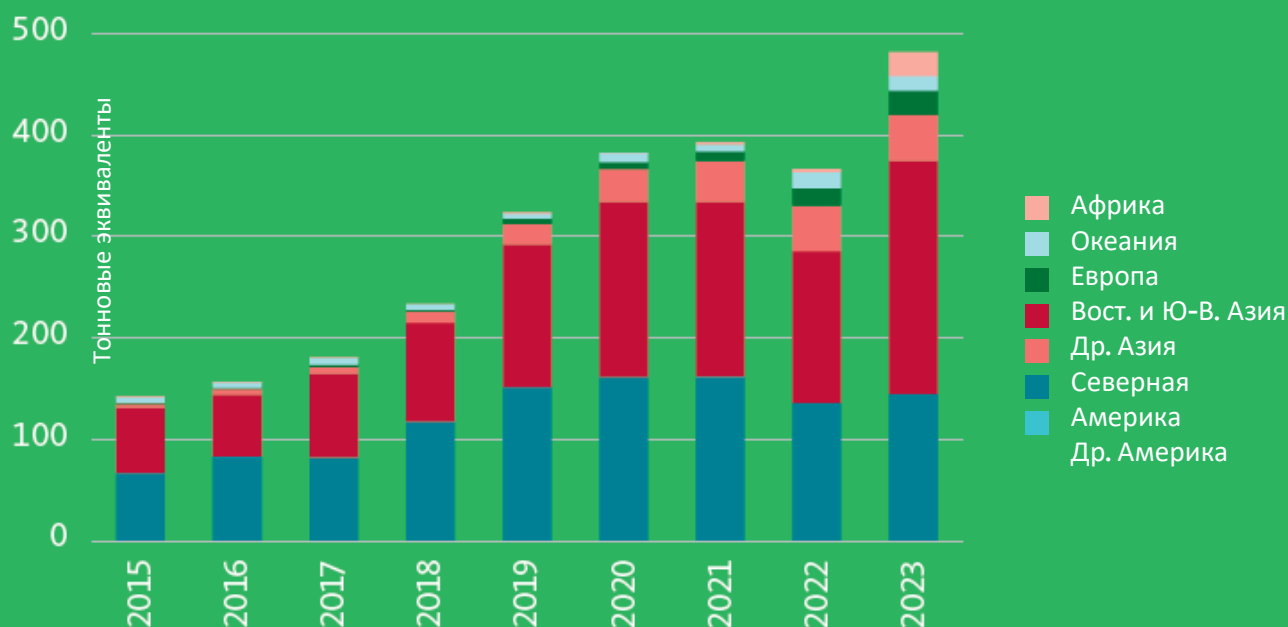
Рынки метамфетамина продолжают расширяться, причем самые высокие темпы роста наблюдаются на развивающихся рынках.

Выводы

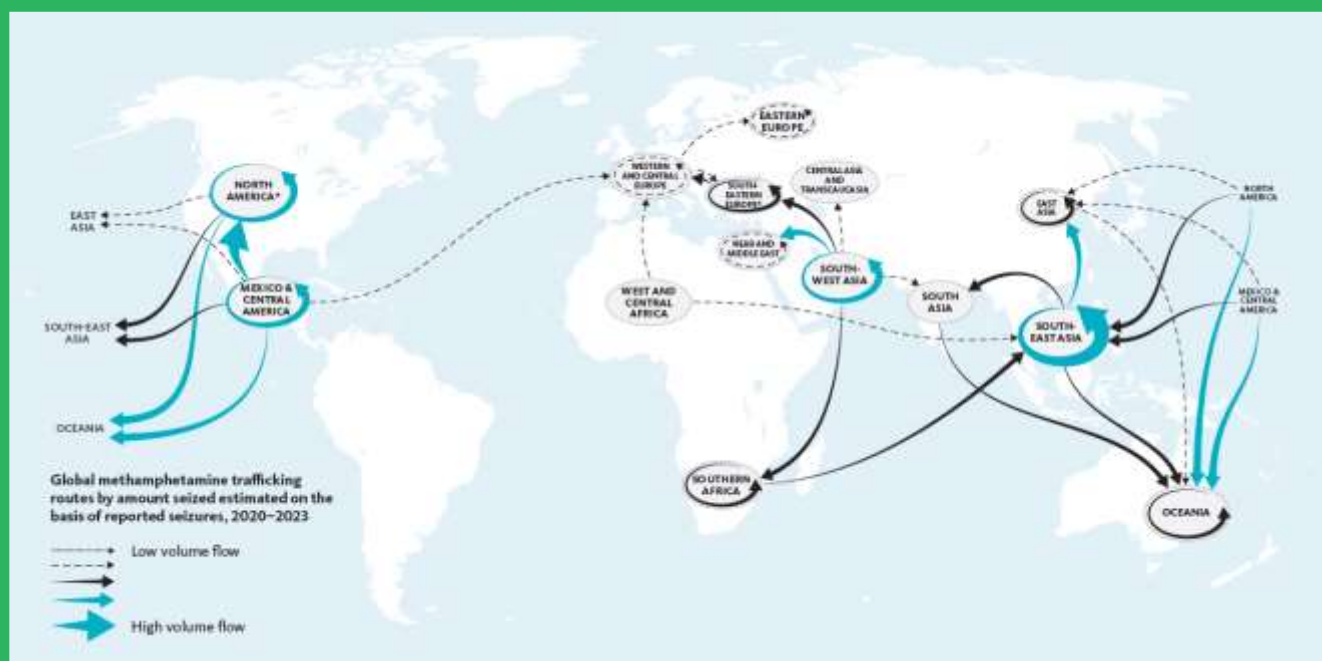
Северная Америка, Восточная и Юго-Восточная Азия продолжают оставаться крупнейшими и наиболее активными рынками метамфетамина, на долю которых приходится почти 80 процентов из 482 тонн метамфетамина, изъятого в мире в 2023 году. Крупномасштабное производство метамфетамина по-прежнему сосредоточено в ключевых субрегиональных центрах, таких как Мексика в Северной Америке и Мьянма в Восточной и Юго-Восточной Азии, а также Афганистан и соседний регион в Юго-Западной Азии, а также Чехия и Нидерланды (Королевство) в Западной и Центральной Европе, но основные рынки претерпели некоторые сдвиги в последние годы. После многих лет роста изъятий метамфетамина до 2021 года такие изъятия в Северной Америке снизились в последующие три года. Параллельно с этим показатели вреда здоровью, связанного с метамфетином, в Соединенных Штатах и Канаде, по-видимому, стабилизировались на относительно высоком уровне, и первые признаки снижения смертности, связанной с метамфетином, появились после 2021 года в Соединенных Штатах и после 2023 года в Канаде. Напротив, данные из Мексики показывают рост числа обращений за лечением от метамфетамина, особенно среди мужчин.

Изъятия метамфетамина в Юго-Восточной Азии показали общую тенденцию к росту за последнее десятилетие, в то время как изъятия в Восточной Азии снизились по сравнению с пиковым значением в 2015 году. Однако в 2023 году изъятия этого наркотика в обоих субрегионах увеличились по сравнению с предыдущим годом. Метамфетамин остается наркотиком, вызывающим серьезную обеспокоенность в области здравоохранения в Восточной и Юго-Восточной Азии, где почти 70 процентов людей, проходящих лечение от расстройств, связанных с употреблением наркотиков, в последние годы лечились от употребления САР, в основном метамфетамина. Потребление метамфетамина по-прежнему остается преимущественно мужским явлением в Восточной и Юго-Восточной Азии; Мужчины составляют более 90 процентов людей, проходящих лечение от расстройств, связанных с употреблением наркотиков, и в последние годы их основным наркотиком в субрегионе был метамфетамин.

ИЗЪЯТИЯ МЕТАМФЕТАМИНА ПО РЕГИОНАМ И СУБРЕГИОНАМ, 2015–2023 ГГ.



ОСНОВНОЙ ОБОРОТ МЕТАМФЕТАМИНА, ОПИСАННЫЙ В СООБЩЕННЫХ ИЗЪЯТИЯХ, 2020–2023 ГГ.



Границы и названия, показанные на этой карте, а также обозначения, используемые на этой карте, не подразумевают официального одобрения или принятия Организацией Объединенных Наций.

Размер маршрута основан на общем объеме изъятий на этом маршруте, согласно информации о маршрутах незаконного оборота, предоставленной государствами-членами в вопроснике ежегодного отчета, отдельных изъятиях наркотиков и других официальных документах за период 2020–2023 гг. Маршруты определяются на основе сообщенных стран отправления/транзита и назначения в этих источниках. Таким образом, их следует рассматривать как в целом указывающие на существующие маршруты незаконного оборота, в то время как несколько второстепенных маршрутов могут быть не отражены. Стрелки маршрута представляют направление незаконного оборота: начало стрелок указывает либо на район отправления, либо на последний источник, конечные точки стрелок указывают либо на район потребления, либо на следующий пункт назначения незаконного оборота. Таким образом, источник незаконного оборота может не отражать страну, в которой было произведено вещество. См. раздел «Методология» настоящего документа.

* Северная Америка, за исключением Мексики. Юго-Восточная Европа, включая Турцию.

ОСНОВНЫЕ ВЫВОДЫ ПОСЛЕДНИЕ ТЕНДЕНЦИИ НА РЫНКАХ НАРКОТИКОВ

Выводы (продолжение)

За пределами двух основных региональных рынков метамфетамина в Северной Америке и Восточной и Юго-Восточной Азии, в остальном мире наблюдался быстрый и существенный рост, при этом за последнее десятилетие изъятия метамфетамина увеличились в среднем в восемь раз. Самый резкий годовой рост произошел в Европе, Африке, на Ближнем и Среднем Востоке и в Юго-Западной Азии. В Западной и Центральной Европе и Юго-Восточной Европе потребление метамфетамина увеличилось на 47 процентов в период с 2014 по 2024 год, согласно анализу сточных вод, хотя распространенность употребления остается ниже, чем на двух основных региональных рынках метамфетамина.

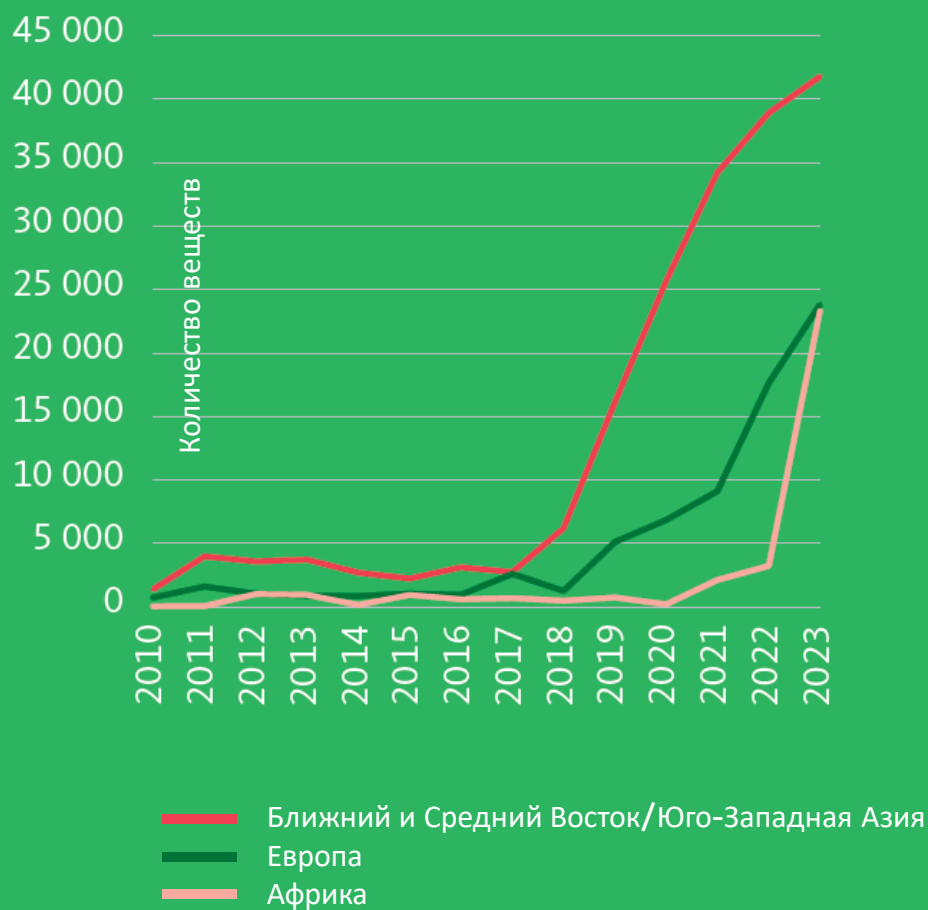
Более того, исходя из места отдельных изъятий, незаконный оборот метамфетамина расширяется географически вдоль традиционного балканского маршрута для незаконного оборота героина, на Ближнем Востоке и в странах Персидского залива, а также в Западной и Южной Африке. Рост незаконного оборота метамфетамина также был зарегистрирован в нескольких небольших островных странах Океании и Тихого океана, регионе, который используется для незаконного оборота метамфетамина из Америки в Океанию и Восточную Азию.

Большая часть незаконного оборота метамфетамина по-прежнему остается в основном внутрирегиональным, то есть предназначенным для рынков в регионе, в котором он зарождается. Однако в дополнение к значительным внутрирегиональным потокам незаконного оборота метамфетамина увеличился оборот наркотиков между регионами. Действительно, продолжающееся расширение незаконного оборота метамфетамина наблюдается в нескольких частях мира, в том числе на Ближнем и Среднем Востоке.

Для получения дополнительной информации об источниках данных и анализах посетите интерактивный сегмент моделей и тенденций рынка наркотиков по адресу:

<https://www.unodc.org/unodc/en/data-and-analysis/wdr-drug-market-patterns-trends.html>
(navigate to analysis by market -> amphetamine-type stimulants (ATS)).

ИЗЪЯТИЯ МЕТАМФЕТАМИНА НА РАЗВИВАЮЩИХСЯ РЫНКАХ, ГДЕ СПРОС
НАЧИНАЕТ РАЗВИВАТЬСЯ, 2010–2023 ГГ.



ОСНОВНЫЕ ВЫВОДЫ ПОСЛЕДНИЕ ТЕНДЕНЦИИ НА РЫНКАХ НАРКОТИКОВ

Ключевое сообщение

Использование, торговля и вред, причиняемый НПВ, остаются более ограниченными, чем те, которые связаны с контролируруемыми наркотиками.

Выводы

Количество НПВ на мировом рынке наркотиков продолжает снижаться. Помимо злоупотребления некоторыми фармацевтическими препаратами, такими как трамадол и кетамин, которые не находятся под международным контролем, ни один НПВ не стал преобладающим на мировом рынке наркотиков. Тем не менее, НПВ остаются угрозой для тех, кто их употребляет, и их употребление может быть более рискованным, чем употребление контролируемых веществ. Однако в глобальном масштабе угроза, исходящая от НПВ, по-видимому, сдерживается, поскольку число людей, употребляющих НПВ, намного меньше числа людей, употребляющих контролируемые наркотики. До сих пор, когда один НПВ становился значительной угрозой для здоровья, он устанавливался под международный контроль и впоследствии — в ряде случаев — в значительной степени исчезал с мирового рынка. По состоянию на 9 июня 2025 года международная система контроля поместила под международный контроль 87 НПВ с 2014 года.

В 2023 году государства-члены сообщили УНП ООН о 527 НПВ, находящихся на мировом рынке наркотиков, что является снижением по сравнению с пиковым показателем в 662, зарегистрированным в 2021 году. Большинство НПВ, о которых сообщалось на мировом рынке наркотиков за последние пять лет, были синтетическими каннабиноидами, за которыми следовали синтетические катиноны и фенэтиламины.

На основании данных об изъятиях, незаконный оборот синтетических НПВ-каннабиноидов, по-видимому, увеличился в 2023 году, хотя кетамин продолжает доминировать в изъятиях синтетических НПВ во всем мире. Незаконный оборот синтетических НПВ в основном затронул страны Азии, Америки и Европы за последнее десятилетие. В 2023 году 41 страна сообщила об изъятиях синтетических НПВ, и на Азию по-прежнему приходилось наибольшее количество изъятых НПВ. В 2023 году в Африке впервые было изъято значительное количество синтетических НПВ. В частности, в Сьерра-Леоне, как сообщается, было изъято значительное количество «куша» (содержащего неизвестные количества различных синтетических каннабиноидов и других наркотиков), а в Кении было изъято чуть более 1 тонны кетамина.

Незаконный оборот НПВ на растительной основе остается более географически сконцентрированным, чем оборот синтетических НПВ, поскольку 19 стран сообщили об изъятиях НПВ на растительной основе в 2023 году. Из этих НПВ на растительной основе наиболее распространенным является незаконный оборот ката и кратама.

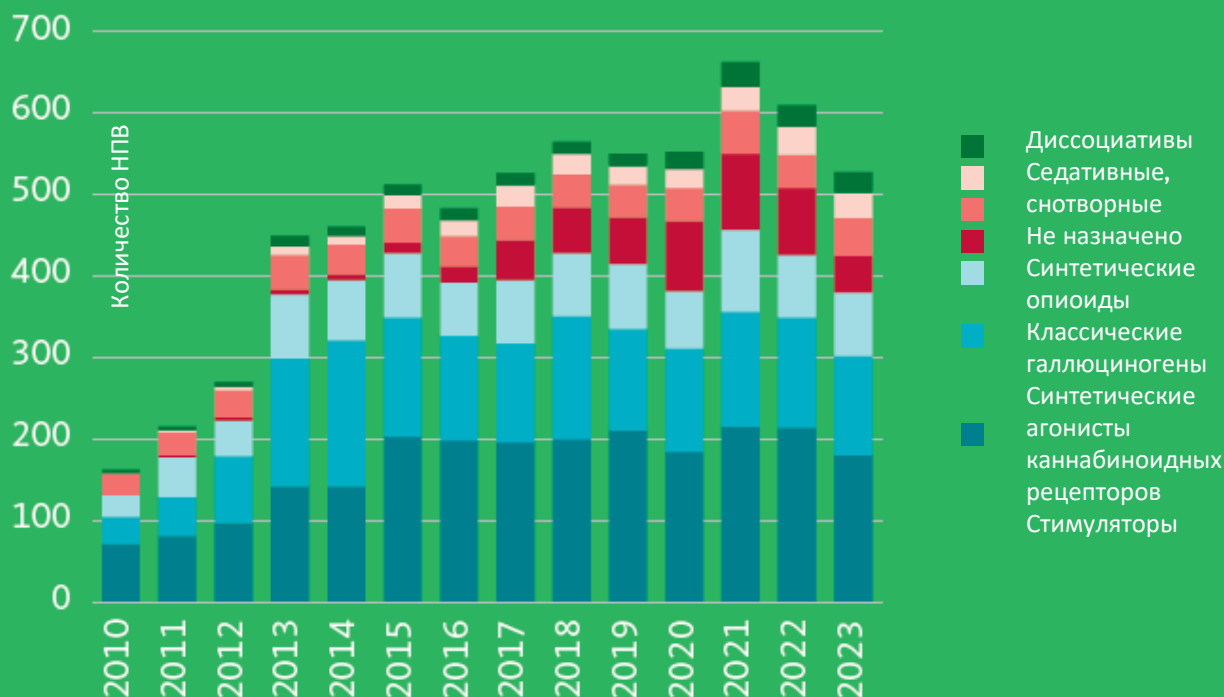
Мониторинг распространенности употребления НПВ остается сложной задачей из-за неопределенности относительно содержания НПВ, их маркировки и того, что такие вещества имеют тенденцию внезапно появляться на рынке, а затем так же внезапно исчезать. Немногочисленные доступные исследования распространенности НПВ сосредоточены в странах с высоким уровнем дохода, где они предполагают более низкую распространенность употребления НПВ, чем контролируемых наркотиков, поскольку медианная распространенность употребления НПВ за прошлый год составляет 0,3 процента в 26 странах, по которым имеются данные. Это ниже распространенности употребления каннабиса, опиоидов, амфетаминов, кокаина или «экстази». Модели использования различаются в таких исследованиях, но, как и в случае с контролируемыми препаратами, распространенность использования ниже среди женщин, чем мужчин, и выше среди учащихся старших классов (в возрасте 15 и 16 лет), чем среди взрослого населения.

Мониторинг вреда, причиненного использованием НПВ, еще сложнее, чем измерение их использования. Учитывая большое разнообразие НПВ, определение их общего воздействия на здоровье может быть сложной задачей. Тем не менее, в общих чертах неблагоприятные последствия НПВ для отдельных лиц могут включать соматический (включая смертельные и несмертельные отравления) и психиатрический вред. Однако в совокупности вред здоровью, причиненный использованием НПВ, по-видимому, находится на более низком уровне, чем вред, причиненный использованием контролируемых препаратов, в основном потому, что число людей, употребляющих НПВ, намного меньше числа употребляющих контролируемые препараты.

ОСНОВНЫЕ ВЫВОДЫ ПОСЛЕДНИЕ ТЕНДЕНЦИИ НА РЫНКАХ НАРКОТИКОВ

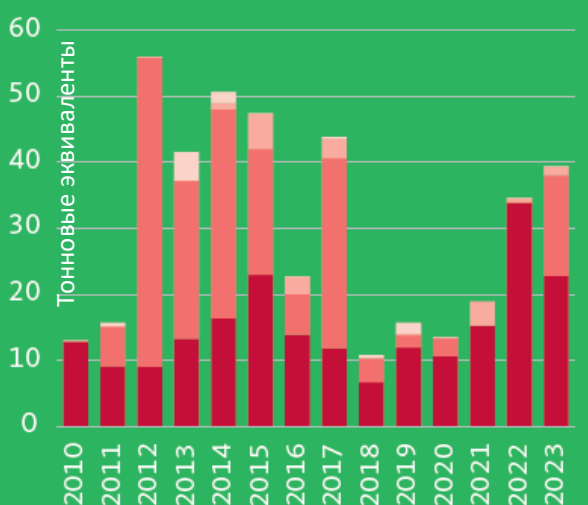
35

КОЛИЧЕСТВО НПВ, О КОТОРЫХ СООБЩЕНО, ЧТО БЫЛО НА РЫНКЕ, 2010–2023 ГГ.



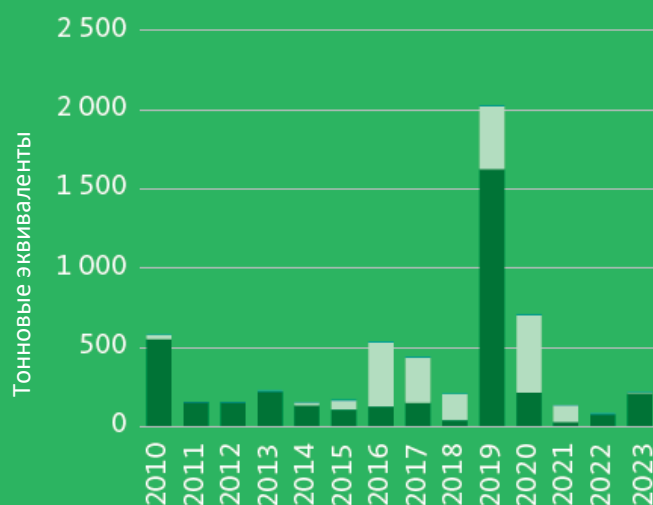
ИЗЪЯТИЯ НПВ, 2010–2023 ГГ.

Синтетические НПВ



- Другие НПВ (вкл. фенетиламины, пиперазины, триптамины и т. д.)
- Синтетические катиноны
- Синтетические каннабиноиды (спайсы)
- Вещества типа кетамина и фенциклидина

Растительные НПВ



- Другие НПВ растительного происхождения (включая аяуаску, шалфей дивинорум, галлюциногенные грибы, другие галлюциногены)
- Кратом (*Mitragyna speciosa*) Кат

ОСНОВНЫЕ ВЫВОодЫ ПОСЛЕДНИЕ ТЕНДЕНЦИИ НА РЫНКАХ НАРКОТИКОВ

Выводы (продолжение)

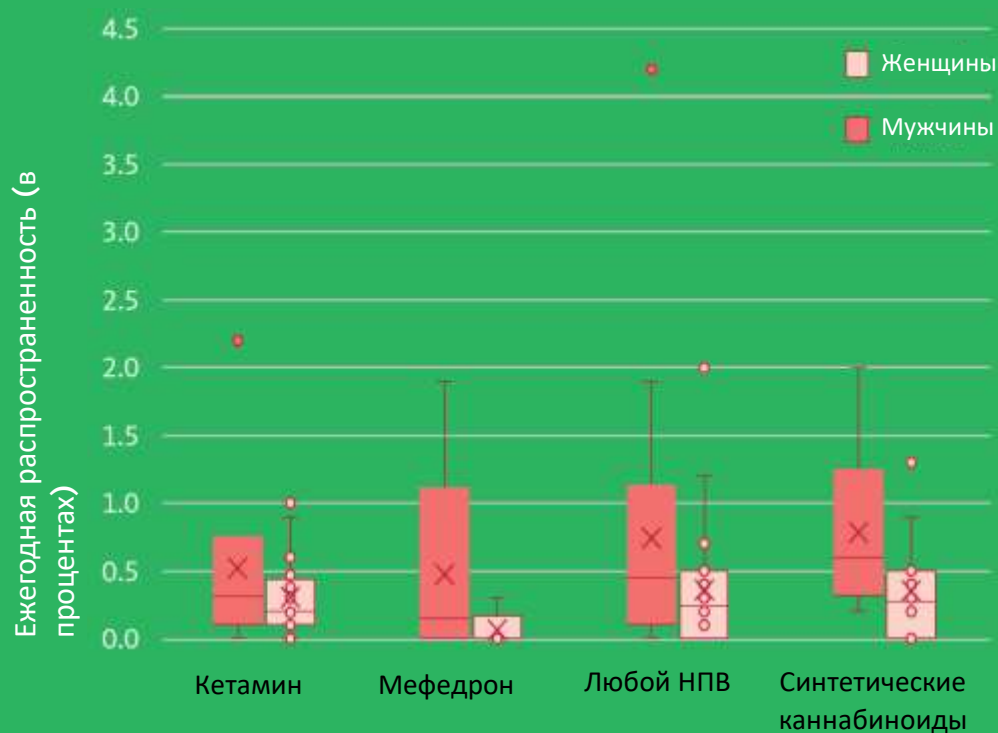
Что касается смертности, совокупное воздействие НПВ на здоровье также кажется намного ниже, чем воздействие контролируемых веществ. В среднем всего 1,2 процента людей, умерших от прямой причины, связанной с наркотиками, в 2023 году (или в последнем году, по которому имеются данные) в 66 странах, предоставивших данные УНП ООН (исключая США), имели токсикологическое обнаружение НПВ в организме. Основная проблема с НПВ заключается в том, что люди, которые их употребляют, могут делать это непреднамеренно, особенно когда НПВ используются для фальсификации других препаратов. Таким образом, аналоги НПВ фентанила стали причиной тысяч смертей от передозировки в Северной Америке, а нитазены начали вызывать смертельные передозировки, например, в некоторых частях Европы.

По сообщениям, НПВ являются одним из основных видов наркотиков, побуждающих людей проходить лечение от наркомании в Армении, Казахстане, Кыргызстане, Российской Федерации и Узбекистане. В 2021 году Европейский веб-опрос о наркотиках, онлайн-опрос, проведенный среди относительно большой, но нерепрезентативной выборки людей, употребляющих наркотики, показал, что в то время как распространенность употребления НПВ среди респондентов в прошлом году составила 16 процентов в странах Европейского союза, в Грузии она составила 24 процента, а в Украине — 37 процентов.

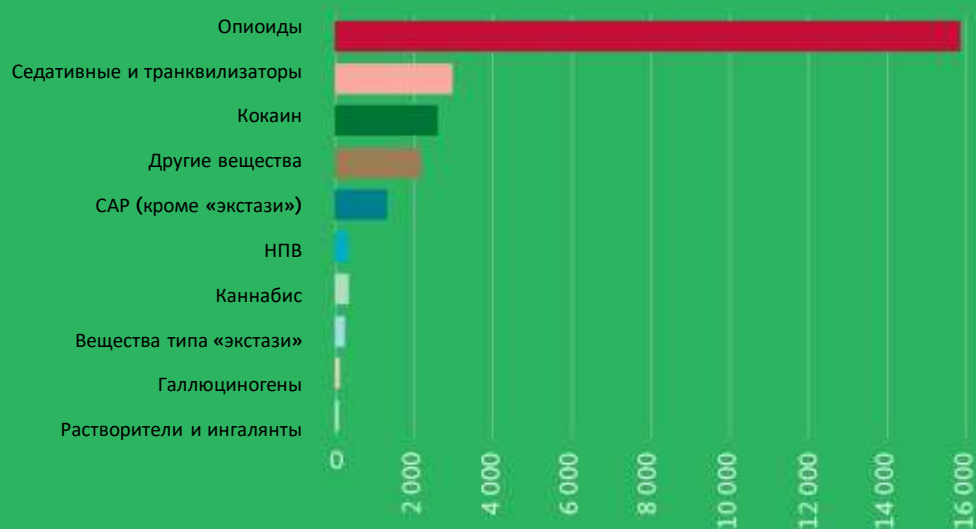
Для получения дополнительной информации об источниках данных и анализах посетите интерактивный сегмент моделей и тенденций рынка наркотиков по адресу:

<https://www.unodc.org/unodc/en/data-and-analysis/wdr-drug-market-patterns-trends.html>
(navigate to analysis by market -> new psychoactive substances (NPS)).

РАСПРЕДЕЛЕНИЕ РАСПРОСТРАНЕННОСТИ УПОТРЕБЛЕНИЯ НПВ СРЕДИ ОБЩЕГО НАСЕЛЕНИЯ В 40 СТРАНАХ, ПО КОТОРЫМ ИМЕЮТСЯ ДАННЫЕ, ПО ПОЛУ, 2023 ИЛИ ПОСЛЕДНИЙ ГОД, ПО КОТОРОМУ ИМЕЮТСЯ ДАННЫЕ



ТОКСИКОЛОГИЧЕСКИЕ РЕЗУЛЬТАТЫ В ЗАРЕГИСТРИРОВАННЫХ СЛУЧАЯХ СМЕРТНОСТИ, СВЯЗАННОЙ С ПРИМЕНЕНИЕМ НАРКОТИКОВ В 66 СТРАНАХ, ПО КОТОРЫМ ИМЕЮТСЯ ДАННЫЕ, 2023 ИЛИ ПОСЛЕДНИЙ ГОД, ПО КОТОРОМУ ДОСТУПНЫ ДАННЫЕ



ОСНОВНЫЕ ВЫВОДЫ ПОСЛЕДНИЕ ТЕНДЕНЦИИ НА РЫНКАХ НАРКОТИКОВ

Ключевое сообщение

Растущая региональная и глобальная обеспокоенность по поводу немедицинского использования и незаконного оборота фармацевтических препаратов

ИЗЪЯТИЯ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ИЗЫМАЕМЫХ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ ПРЕПАРАТОВ, 2015–2023 ГГ. (В КГ)



- Другие седативные средства и транквилизаторы
- Кетамин
- Другие рецептурные опиоиды
- Фентанил и его аналоги
- Трамадол
- Кодеин (включая препараты)

Выводы

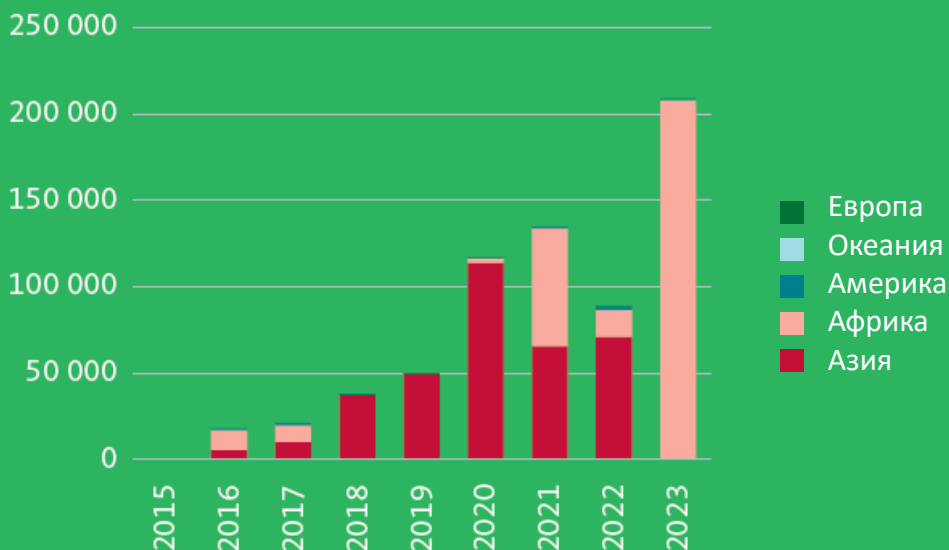
Некоторые вещества, которые широко используются в качестве лекарств, такие как кодеин, трамадол, кетамин, фентанил, метадон и прегабалин, также встречаются на нелегальных рынках, некоторые из них были перенаправлены из законных поставок, а некоторые были незаконно изготовлены.

Кодеин, фентанил и метадон контролируются международными конвенциями о наркотиках, но другие вещества, такие как трамадол, кетамин и прегабалин, не контролируются. Немедицинское использование и торговля этими фармацевтическими препаратами привели к созданию крупных рынков в некоторых регионах — проблема, доминирующая в вопросах общественного здравоохранения, связанных с употреблением наркотиков в этих регионах.

Данные о тенденциях изъятий и ограниченная отчетность, доступная об использовании фармацевтических препаратов, свидетельствуют о том, что незаконный оборот и немедицинское использование таких веществ увеличились в период с 2015 по 2023 год. Вещества, которые привели к этому глобальному росту, — это фармацевтические опиоиды, такие как фентанил и трамадол, а также фармацевтические седативные средства и транквилизаторы, такие как бензодиазепины.

В случае фармацевтических опиоидов были выявлены признаки различных тенденций незаконного оборота. Изъятия трамадола снизились, а изъятия кодеина увеличились; последний составил почти две трети всех фармацевтических опиоидов, изъятых в 2023 году. Однако изъятия фентанила, большая часть которого была незаконно изготовлена в подпольных лабораториях, по-прежнему вызывают основную озабоченность. Это связано с тем, что, несмотря на то, что на него приходится относительно небольшая доля от общего объема изъятий фармацевтических препаратов по весу, фентанил, ввиду его высокой эффективности, составляет 88 процентов всех фармацевтических опиоидов, изъятых по стандартным суточным дозам. Данные об изъятиях свидетельствуют о том, что в незаконном обороте седативных средств и транквилизаторов доминируют ГБЛ/ГОМК и бензодиазепины, причем изъятия обоих существенно возросли. МККН отметил рост правительственных обменов, связанных с фальсифицированными, некачественными, несанкционированными или незаконно изготовленными фармацевтическими препаратами, которые часто содержат НПВ класса бензодиазепинов или синтетических опиоидов. Напротив, изъятия кетамина оставались относительно стабильными в период с 2015 по 2023 год, а изъятия метадона и стимулирующих фармацевтических препаратов были гораздо менее существенными с точки зрения изъятого количества.

ИЗЪЯТИЯ КОДЕИНА ПО РЕГИОНАМ, 2015–2023 ГГ. (В КГ)



ЗНАЧИТЕЛЬНЫЕ ОТДЕЛЬНЫЕ ИЗЪЯТИЯ КОДЕИНА И ОСНОВНЫЕ МАРШРУТЫ НЕЗАКОННОГО ОБОРОТА, 2022–2024 ГГ.



Границы и названия, показанные на этой карте, а также обозначения, используемые на ней, не подразумевают официального одобрения или принятия Организацией Объединенных Наций. Окончательная граница между Республикой Судан и Республикой Южный Судан еще не определена. Пунктирная линия приблизительно представляет собой Линию контроля в Джамму и Кашмире, согласованную Индией и Пакистаном. Окончательный статус Джамму и Кашмира еще не согласован сторонами. Между правительствами Аргентины и Соединенного Королевства Великобритании и Северной Ирландии существует спор относительно суверенитета над Фолклендскими (Мальвинскими) островами.

ОСНОВНЫЕ ВЫВОДЫ ПОСЛЕДНИЕ ТЕНДЕНЦИИ НА РЫНКАХ НАРКОТИКОВ

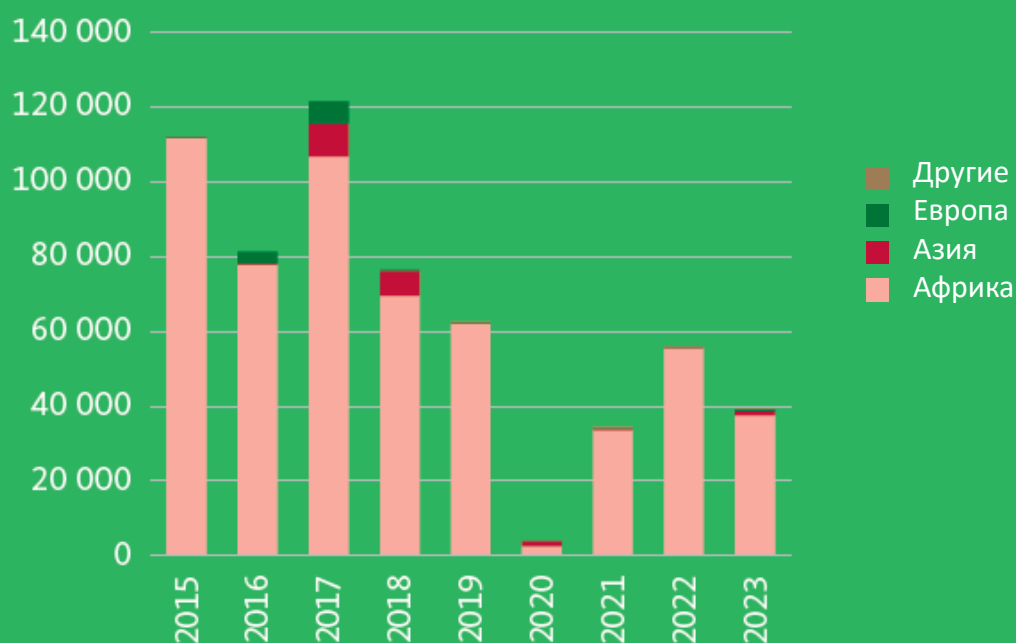
Выводы (продолжение)

Концентрация изъятий определенных фармацевтических препаратов предполагает, что незаконный оборот этих наркотиков распространен в разных регионах, но существуют отдельные центры незаконного оборота различных веществ. Например, фентанил в основном остается североамериканским явлением, изъятия трамадола сосредоточены в Африке, а изъятия кодеина сосредоточены в Азии и, в последнее время, в Африке, где были осуществлены почти все мировые изъятия кодеина в 2023 году.

На мировом уровне изъятия кодеина резко возросли с практически нулевых изъятий в 2015 году до изъятий более 200 тонн в 2023 году. Данные о значительных изъятиях отдельных наркотиков показывают, что большая часть незаконного оборота кодеина возникла или была отправлена из Южной Азии в период 2022–2024 годов.

Тенденция к снижению изъятий трамадола до 39 тонн в 2023 году представляет собой снижение на 30 процентов по сравнению с предыдущим годом и снижение на 68 процентов по сравнению с пиковым показателем в 122 тонны в 2017 году. Сообщалось, что около 90 процентов всего трамадола, изъятых в период 2015–2023 годов, было изъято в Западной и Центральной Африке, но географический анализ отдельных значительных изъятий показывает, что наркотик перевозится за пределы этого субрегиона и также влияет на незаконные рынки наркотиков в Северной Африке, Юго-Западной Азии и Южной Азии, Западной и Центральной Европе, Северной Америке и Центральной Азии и Закавказье. Данные об употреблении наркотиков подтверждают, что немедицинское использование трамадола является одной из основных проблем со здоровьем, связанных с наркотиками, в Западной и Центральной Африке и Северной Африке, и что оно также вызывает определенную обеспокоенность в других регионах. Несмотря на улучшение национальных мер контроля в Индии, большая часть трамадола, присутствующего на незаконных рынках в Африке, продолжает поступать из Южной Азии.

ИЗЪЯТИЯ ТРАМАДОЛА ПО РЕГИОНАМ, 2015–2023 ГГ. (В КГ)



ЗНАЧИТЕЛЬНЫЕ ОТДЕЛЬНЫЕ ИЗЪЯТИЯ ТРАМАДОЛА И ОСНОВНЫЕ МАРШРУТЫ НЕЗАКОННОГО ОБОРОТА, 2022–2024 ГГ.



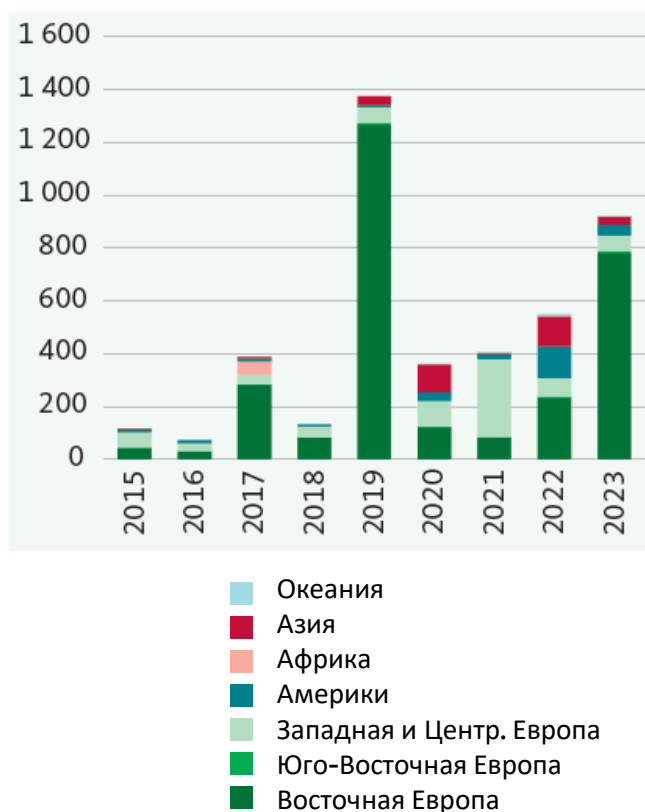
Границы и названия, показанные на этой карте, а также обозначения, используемые на ней, не подразумевают официального одобрения или принятия Организацией Объединенных Наций. Окончательная граница между Республикой Судан и Республикой Южный Судан еще не определена. Пунктирная линия приблизительно представляет собой Линию контроля в Джамму и Кашмире, согласованную Индией и Пакистаном. Окончательный статус Джамму и Кашмира еще не согласован сторонами. Между правительствами Аргентины и Соединенного Королевства Великобритании и Северной Ирландии существует спор относительно суверенитета над Фолклендскими (Мальвинскими) островами.

ОСНОВНЫЕ ВЫВОДЫ ПОСЛЕДНИЕ ТЕНДЕНЦИИ НА РЫНКАХ НАРКОТИКОВ

ИЗЪЯТИЯ ФЕНТАНИЛА, 2015–2023 ГГ.
(В КГ)



ИЗЪЯТИЯ МЕТАДОНА, ПО
(СУБ)РЕГИОНАМ, 2015–2023 ГГ.



Выводы (продолжение)

В первую очередь, изъятия, зарегистрированные в Северной Америке (99 процентов от мирового объема изъятий), показали явную тенденцию к росту с 2015 года, и в 2023 году во всем мире было изъято 19,5 тонн, особенно в Соединенных Штатах, где изъятия, произведенные в период 2022–2024 годов, в основном происходили из Мексики. Тем не менее, рост изъятий значительно замедлился и теперь может стабилизироваться, в то время как смертность от передозировки, связанная с фентанилом, начала снижаться. Согласно последним оценкам, в Соединенных Штатах число смертей от передозировки синтетическими опиоидами снизилось на 36 процентов в период с 2023 по 2024 год, а в Канаде число смертей от очевидной опиоидной токсичности снизилось на 12 процентов в период с января по сентябрь 2024 года по сравнению с уровнем января по сентябрь 2023 года.

Власти Соединенных Штатов сообщили о признаках спада рынка фентанила в 2024 году, со снижением чистоты и меньшим количеством изъятий таблеток фентанила. Эти изменения были связаны с уменьшением доступности прекурсоров в Мексике, что отражает возросшую осведомленность поставщиков химических веществ о международном контроле, применяемом к химическим веществам. Однако немедицинское использование фентанила остается тревожным в Северной Америке, и его использование продолжает вытеснять использование опиоидов традиционного использования, таких как героин. Фентанил по-прежнему иногда встречается в качестве примеси на других рынках неопиоидных наркотиков.

Некоторые изъятия фентанила также были сделаны за пределами Северной Америки, особенно в Европе, но незаконные поставки фентанила на европейские рынки наркотиков пока остаются ограниченными. Хотя он привлек значительное внимание как со стороны политиков, так и широкой общественности, фентанил до сих пор не вытеснил героин на основных существующих рынках героина за пределами Северной Америки.

Незаконное производство и оборот метадона в основном были обнаружены в Европе. Глобальные изъятия метадона, хотя и низкие по общему весу, увеличились в период с 2015 по 2023 год, причем изъятия в основном увеличивались в Восточной Европе, где они остаются концентрированными. Незаконный оборот метадона в Восточной Европе является внутрирегиональным; сообщалось, что Российская Федерация и Украина являются основными странами отправления метадона, изъятого в период с 2020 по 2024 год.

ОСНОВНЫЕ ВЫВОоды ПОСЛЕДНИЕ ТЕНДЕНЦИИ НА РЫНКАХ НАРКОТИКОВ

ЗНАЧИТЕЛЬНЫЕ ИНДИВИДУАЛЬНЫЕ ИЗЪЯТИЯ ФЕНТАНИЛА, 2022–2024 ГГ.



ЗНАЧИТЕЛЬНЫЕ ИНДИВИДУАЛЬНЫЕ ИЗЪЯТИЯ МЕТАДОНА И ОСНОВНЫЕ
МАРШРУТЫ НЕЗАКОННОГО ОБОРОТА, 2022–2024 ГГ.



Границы и названия, показанные на этой карте, а также обозначения, используемые на ней, не подразумевают официального одобрения или принятия Организацией Объединенных Наций. Окончательная граница между Республикой Судан и Республикой Южный Судан еще не определена. Пунктирная линия приблизительно представляет собой Линию контроля в Джамму и Кашмире, согласованную Индией и Пакистаном. Окончательный статус Джамму и Кашмира еще не согласован сторонами. Между правительствами Аргентины и Соединенного Королевства Великобритании и Северной Ирландии существует спор относительно суверенитета над Фолклендскими (Мальвинскими) островами.

ОСНОВНЫЕ ВЫВОДЫ ПОСЛЕДНИЕ ТЕНДЕНЦИИ НА РЫНКАХ НАРКОТИКОВ

ИЗЪЯТИЯ КЕТАМИНА ПО РЕГИОНАМ, 2015–2023 ГГ. (В КГ)



Выводы (продолжение)

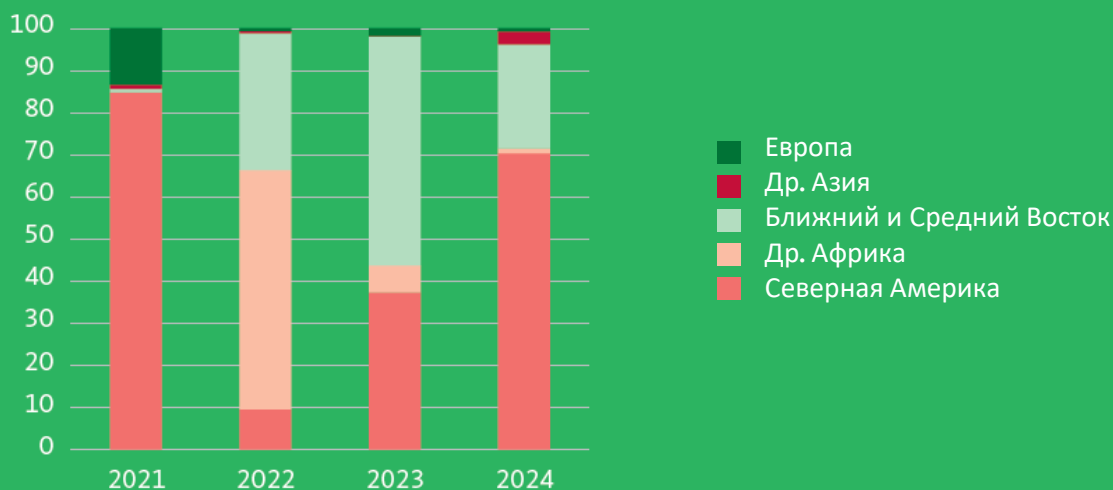
Незаконный рынок кетамина по-прежнему в значительной степени сконцентрирован в Азии, хотя за последние несколько лет он расширился географически. Мировые изъятия кетамина достигли пика в 2022 году в 33,9 тонны и оставались на высоком уровне в 2023 году. Незаконный оборот кетамина распространился за пределы Восточной и Юго-Восточной Азии в другие регионы, при этом изъятия за пределами региона составили 16 процентов от общего объема изъятий кетамина в 2023 году. Данные также свидетельствуют о том, что страны, которые были определены как основные страны происхождения или отправления кетамина, изъятого во всем мире, расположены в Азии и Европе. В прошлом употребление кетамина было наиболее распространено в Восточной и Юго-Восточной Азии, но за последнее десятилетие оно распространилось и на другие регионы, поскольку наблюдался рост употребления этого вещества в Европе и Австралии. В последние годы (2022–2024) в сточных водах Европы все чаще обнаруживается кетамин, а число людей, проходящих лечение расстройств, связанных с употреблением наркотиков, из-за кетамина растет, особенно в Западной и Центральной Европе.

Хотя прегабалин не находится под международным контролем, в ряде стран он является контролируемым фармацевтическим средством, используемым для лечения нейропатической боли. Модели значительных изъятий отдельных наркотиков свидетельствуют о том, что незаконный оборот прегабалина увеличился за последние несколько лет, причем кластеры изъятий наблюдаются в Северной, Западной и Центральной Африке, на Ближнем и Среднем Востоке и в некоторых частях Западной и Центральной Европы. Данные об изъятиях в странах отправления или происхождения свидетельствуют о том, что производство и отправка незаконного прегабалина сосредоточены в Южной Азии, за которой следует Северная Африка.

Для получения дополнительной информации об источниках данных и анализах посетите интерактивный раздел моделей и тенденций рынка наркотиков по адресу:

<https://www.unodc.org/unodc/en/data-and-analysis/wdr-drug-market-patterns-trends.html>
(navigate to analysis by topic -> drug supply).

ЗНАЧИТЕЛЬНЫЕ ИНДИВИДУАЛЬНЫЕ ИЗЪЯТИЯ ПРЕГАБАЛИНА, ПО РЕГИОНАМ, 2021–2024 ГГ. (%)



ЗНАЧИТЕЛЬНЫЕ ИНДИВИДУАЛЬНЫЕ ИЗЪЯТИЯ ПРЕГАБАЛИНА, 2022–2024 ГГ.



Границы и названия, показанные на этой карте, а также обозначения, используемые на ней, не подразумевают официального одобрения или принятия Организацией Объединенных Наций. Окончательная граница между Республикой Судан и Республикой Южный Судан еще не определена. Пунктирная линия приблизительно представляет собой Линию контроля в Джамму и Кашмире, согласованную Индией и Пакистаном. Окончательный статус Джамму и Кашмира еще не согласован сторонами. Между правительствами Аргентины и Соединенного Королевства Великобритании и Северной Ирландии существует спор относительно суверенитета над Фолклендскими (Мальвинскими) островами.

ОСНОВНЫЕ ВЫВОДЫ

ПОСЛЕДНИЕ ТЕНДЕНЦИИ В СПРОСЕ И ВРЕДЕ ОТ НАРКОТИКОВ



ОСНОВНЫЕ ВЫВОДЫ ПОСЛЕДНИЕ ТЕНДЕНЦИИ НА РЫНКАХ НАРКОТИКОВ

Ключевое сообщение

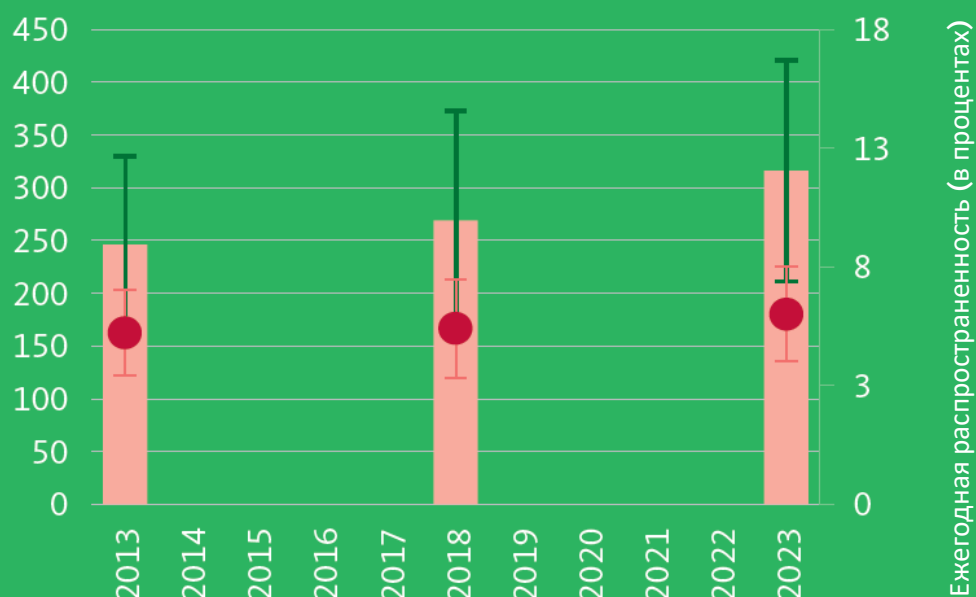
Глобальные оценки показывают, что употребление наркотиков достигло исторически высокого уровня, а употребление большинства наркотиков в Северной Америке выше, чем в других субрегионах.

Выводы

Употребление наркотиков продолжает расти во всем мире. В 2023 году общее число людей, употреблявших наркотики в прошлом году, оценивалось в 316 миллионов человек, или 6 процентов от населения мира в возрасте от 15 до 64 лет. Это увеличение по сравнению с оценочными 246 миллионами человек, употреблявших наркотики в 2013 году, отчасти является результатом роста населения, но также отражает рост распространенности употребления наркотиков, которая увеличилась с 5,2 процента в 2013 году до 6,0 процента в 2023 году, а также наличие новых и более точных данных. По оценкам, в 2023 году каннабис употребляли 244 миллиона человек (4,6 процента), за ним следуют опиоиды, включая синтетические опиоиды и натуральные опиаты (61 миллион или 1,2 процента), амфетамины (31 миллион или 0,6 процента), кокаин (25 миллионов или 0,5 процента) и «экстази» (21 миллион или 0,4 процента).

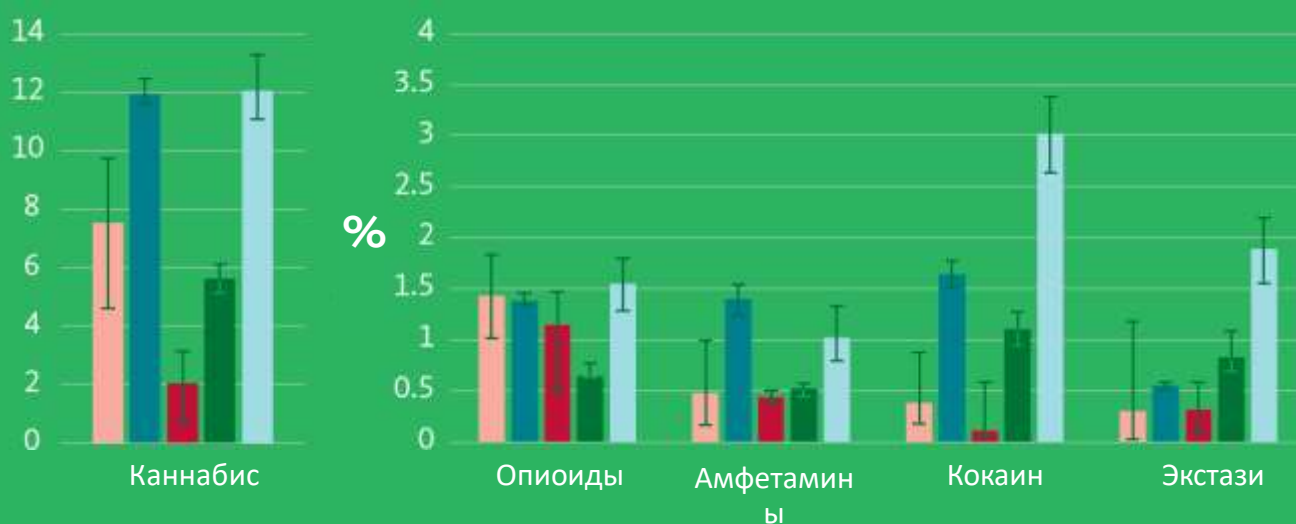
Во всем мире предполагаемое употребление опиоидов оставалось относительно стабильным с 2017 года. Число людей, употребляющих каннабис, выросло на треть за последнее десятилетие, при этом распространенность употребления этого наркотика увеличилась с предполагаемых 3,9 процента в 2013 году до 4,6 процента в 2023 году (2,3 процента среди женщин, 7,0 процента среди мужчин). Оценки национальных экспертов показывают, что употребление САР возросло в большинстве стран за последнее десятилетие. Тем не менее, самым быстрорастущим рынком нелегальных наркотиков из всех является рынок кокаина, потребление которого возросло во всем мире за последние два десятилетия, особенно резкий рост произошел с 2017 года. Анализ показал, что потребление кокаина, скорее всего, увеличится в странах с более низкой базовой распространенностью потребления, при этом показатели спроса и предложения кокаина предполагают более быстрый рост в процентном отношении на развивающихся рынках, чем на давних крупнейших рынках, таких как Западная и Центральная Европа и Америка. Это особенно касается Африки, особенно Западной и Центральной Африки и Южной Африки, но также и Азии. Несмотря на этот более быстрый рост, ограниченные данные указывают на то, что общая распространенность потребления кокаина в этих регионах не достигла уровня, наблюдаемого на основных рынках этого наркотика.

МИРОВОЕ ЧИСЛО ЛЮДЕЙ, УПОТРЕБЛЯЮЩИХ НАРКОТИКИ, И
РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ УПОТРЕБЛЕНИЯ НАРКОТИКОВ, 2013, 2018 И 2023 ГГ.
(МЛН.ЧЕЛ.)



■ Количество людей, употребляющих наркотики
● Распространенность людей, употребляющих наркотики

ГОДОВАЯ РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ УПОТРЕБЛЕНИЯ НАРКОТИКОВ, ПО
НАРКОТИКАМ И ПО РЕГИОНАМ, 2023 Г. (%)



■ Африка
■ Америки
■ Азия
■ Европа
■ Океания

ОСНОВНЫЕ ВЫВОоды ПОСЛЕДНИЕ ТЕНДЕНЦИИ НА РЫНКАХ НАРКОТИКОВ

Выводы

Больше людей употребляют кокаин в Америке, чем в любом другом регионе, но распространенность употребления кокаина в прошлом году самая высокая в Океании, за которой следуют Америка и Западная и Центральная Европа. В Северной Америке проживает наибольшее количество людей, употребляющих каннабис, за которыми следуют Западная и Центральная Африка и Южная Азия. Распространенность употребления каннабиса в прошлом году также самая высокая в Северной Америке, за которой следуют Австралия и Новая Зеландия, а также Западная и Центральная Африка. В Океании и Африке, в частности в Западной и Центральной Африке, доля людей, проходящих лечение от наркозависимости, которые указали каннабис в качестве своего основного наркотика, самая высокая в мире.

Северная Америка также является домом для самой высокой распространенности употребления амфетаминов, за ней следует Океания, в то время как Восточная и Юго-Восточная Азия и Северная Америка остаются крупнейшими рынками для амфетаминов с точки зрения количества людей, употребляющих наркотики. Более того, Северная Америка является одним из субрегионов с относительно высокой распространенностью употребления опиоидов в прошлом году, как и Ближний и Средний Восток и Юго-Западная Азия. Однако наибольшее количество людей, употребляющих опиоиды, проживает в Южной Азии, что связано с численностью населения.

На основании ограниченных имеющихся данных, крупнейшими рынками потребления веществ типа «экстази» по-прежнему остаются Восточная и Юго-Восточная Азия, а также Западная и Центральная Европа, в то время как самая высокая распространенность употребления наблюдается в Австралии и Новой Зеландии. При этом анализ сточных вод показывает, что употребление веществ типа «экстази» в Юго-Восточной Европе может быть выше, чем отражено в данных опроса населения.

Для получения дополнительной информации об источниках данных и анализах посетите интерактивный сегмент моделей и тенденций рынка наркотиков по адресу:

<https://www.unodc.org/unodc/en/data-and-analysis/wdr-drug-market-patterns-trends.html>
(navigate to analysis by topic -> drug demand and health consequences).

ОЦЕНОЧНОЕ ЧИСЛО ЛЮДЕЙ, УПОТРЕБЛЯЮЩИХ ОПИОИДЫ, АМФЕТАМИНЫ, КОКАИН И «ЭКСТАЗИ», ПО СУБРЕГИОНАМ, 2023 Г.



ОЦЕНОЧНОЕ ЧИСЛО ЛЮДЕЙ, УПОТРЕБЛЯЮЩИХ КАННАБИС, ПО СУБРЕГИОНАМ, 2023 Г.



ОСНОВНЫЕ ВЫВОДЫ ПОСЛЕДНИЕ ТЕНДЕНЦИИ НА РЫНКАХ НАРКОТИКОВ

Ключевое сообщение

Употребление каннабиса продолжает расти во всем мире и широко распространено среди подростков, для которых последствия могут быть особенно негативными.

Выводы

По оценкам, в 2023 году каннабис употребляли почти 244 миллиона человек, или 4,6 процента людей в возрасте от 15 до 64 лет. Распространенность употребления каннабиса в прошлом году среди молодых людей в возрасте 15 и 16 лет составила 4,4 процента и была почти на том же уровне.

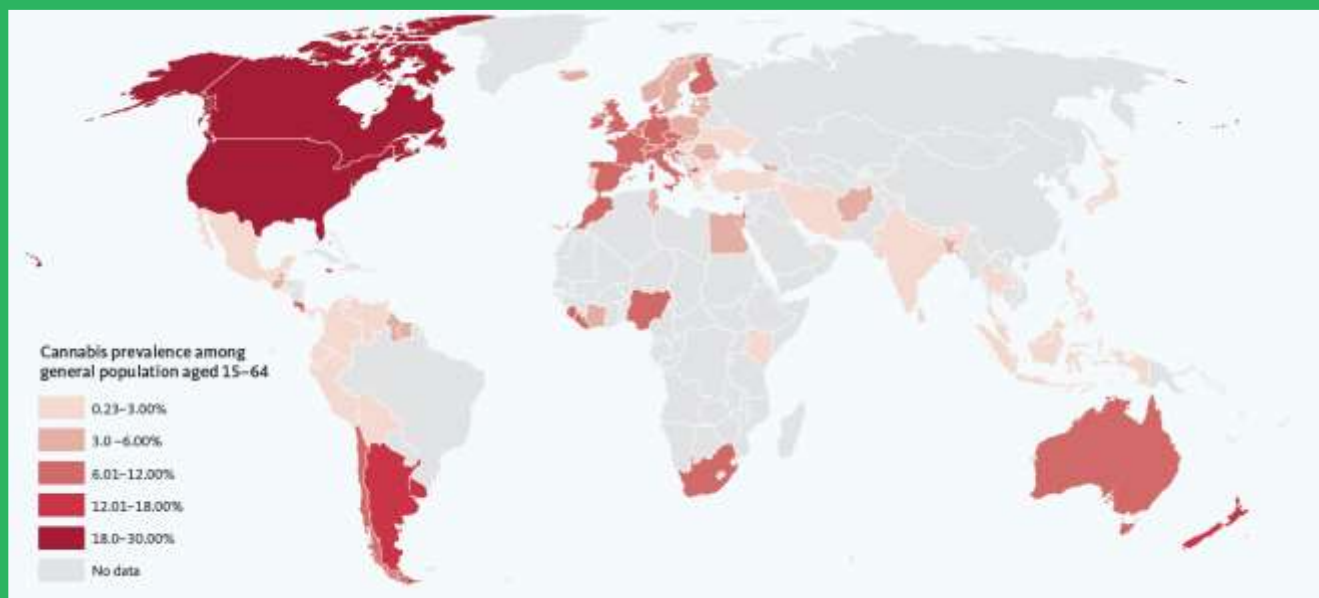
Исследования указывают на возможную ценность каннабиса при различных терапевтических показаниях, но его немедицинское использование может привести к негативным последствиям у пользователей. Эти последствия зависят от множества факторов и включают когнитивные и психомоторные нарушения, которые могут привести к дорожно-транспортным происшествиям и смертельным исходам, недавно появившимся сердечно-сосудистым симптомам, респираторным и другим видам рака и другим вредным последствиям для дыхательной системы, поскольку этот наркотик чаще всего курят. Другие негативные последствия включают желудочно-кишечные проблемы (тошнота или рвота) и возможное обострение психических расстройств (таких как психозы, депрессия, панические атаки и тревожность), включая расстройства, связанные с употреблением каннабиса. Примерно у 1 из 10 человек, употребляющих каннабис, развивается расстройство, связанное с употреблением каннабиса, по оценкам Института показателей и оценки здоровья, в 2021 году таким расстройством страдали 22,6 миллиона человек, или 0,44 процента населения мира. Особую тревогу вызывает регулярное, интенсивное употребление каннабиса в подростковом возрасте, поскольку оно может привести к еще более серьезным и стойким негативным последствиям, чем во взрослом возрасте. Это связано с тем, что мозг подростка все еще развивается, и раннее начало интенсивного употребления, по-видимому, нарушает траекторию нормального развития мозга и оказывает множество неблагоприятных воздействий на когнитивные функции, такие как внимание, обучение и память.

Помимо соматического вреда для мозга, дыхательной и других систем, раннее интенсивное употребление каннабиса влечет за собой ряд социальных и образовательных проблем, включая ограниченную успеваемость и последующие экономические проблемы, хотя причинно-следственные связи сложны. Раннее начало употребления каннабиса и регулярное употребление продуктов с высоким содержанием ТГК среди подростков и молодых людей также может быть фактором риска развития депрессии, тревожных расстройств или психозов.

В Европе распространенность употребления каннабиса среди молодых людей в возрасте 15 и 16 лет остается выше, чем среди населения в целом в возрасте от 15 до 64 лет, согласно новым данным Европейского проекта школьных исследований по алкоголю и другим наркотикам. Тем не менее, наблюдается значительное снижение распространенности употребления каннабиса в прошлом году среди молодых людей с 12,3 процента в 2019 году до 9,0 процента в 2024 году. Для получения дополнительной информации об источниках данных и анализе посетите интерактивный сегмент моделей и тенденций рынка наркотиков по адресу:

<https://www.unodc.org/unodc/en/data-and-analysis/wdr-drug-market-patterns-trends.html>
(navigate to analysis by market -> cannabis).

ЕЖЕГОДНАЯ РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ УПОТРЕБЛЕНИЯ КАННАБИСА, 2024 ИЛИ ПОСЛЕДНИЙ ГОД, ПО КОТОРОМУ ИМЕЮТСЯ ДАННЫЕ



Границы и названия, показанные на этой карте, а также обозначения, используемые на ней, не подразумевают официального одобрения или принятия Организацией Объединенных Наций. Окончательная граница между Республикой Судан и Республикой Южный Судан еще не определена. Пунктирная линия приблизительно представляет собой Линию контроля в Джамму и Кашмире, согласованную Индией и Пакистаном. Окончательный статус Джамму и Кашмира еще не согласован сторонами. Между правительствами Аргентины и Соединенного Королевства Великобритании и Северной Ирландии существует спор относительно суверенитета над Фолклендскими (Мальвинскими) островами.

КОЛИЧЕСТВО ЛЮДЕЙ, УПОТРЕБЛЯЮЩИХ КАННАБИС, ВО ВСЕМ МИРЕ, 2003–2023 ГГ. (МЛН.ЧЕЛ.)



ОСНОВНЫЕ ВЫВОДЫ ПОСЛЕДНИЕ ТЕНДЕНЦИИ НА РЫНКАХ НАРКОТИКОВ

Ключевое сообщение

Употребление наркотиков, в том числе инъекционное, остается одним из факторов возникновения новых случаев заражения ВИЧ и гепатитом С.

Выводы

По оценкам, 14,0 миллионов человек, или 0,27 процента населения мира в возрасте 15–64 лет, употребляли инъекционные наркотики в 2023 году. В период с 2013 по 2023 год предполагаемое число людей, употребляющих инъекционные наркотики, во всем мире увеличилось на 14 процентов, что лишь немного больше, чем рост населения мира за тот же период, что означает, что распространенность людей, употребляющих инъекционные наркотики, оставалась стабильной. Северная Америка (3,5 миллиона), Восточная и Юго-Восточная Азия (2,9 миллиона) и Восточная Европа (1,68 миллиона) являются субрегионами с наибольшим числом людей, употребляющих инъекционные наркотики, в то время как Восточная Европа (1,3 процента) и Северная Америка (1,03 процента) являются субрегионами с самой высокой распространенностью людей, употребляющих инъекционные наркотики. Риск заражения ВИЧ в 14 раз выше среди людей, употребляющих инъекционные наркотики, чем среди населения в целом, и в 2023 году почти каждый восьмой человек, употребляющий инъекционные наркотики во всем мире (1,7 миллиона или 12 процентов людей, употребляющих наркотики), жил с ВИЧ. Более половины новых случаев заражения ВИЧ в 2022 году произошло среди ключевых групп населения, таких как работники секс-индустрии, мужчины, имеющие половые контакты с мужчинами, люди, употребляющие инъекционные наркотики, а также люди, находящиеся в тюрьмах и других закрытых учреждениях, и их сексуальные партнеры. Южная Африка (43 процента), Юго-Западная Азия (29,5 процента) и Восточная Европа (25,5 процента) были регионами с самой высокой распространенностью ВИЧ среди людей, употребляющих инъекционные наркотики, тогда как в абсолютном выражении наибольшее предполагаемое число людей, употребляющих инъекционные наркотики, инфицированных ВИЧ, было обнаружено в Восточной Европе (430 000 человек) и Восточной и Юго-Восточной Азии (262 000). В целом, в период с 2013 по 2023 год предполагаемое число людей, употребляющих инъекционные наркотики, с ВИЧ и глобальная распространенность ВИЧ среди людей, употребляющих инъекционные наркотики, оставались стабильными.

Употребление инъекционных наркотиков продолжает оставаться важным фактором глобальной эпидемии гепатита С. ВОЗ подсчитала, что 23 процента новых случаев заражения гепатитом С во всем мире в 2019 году были связаны с небезопасной практикой инъекционного употребления наркотиков, и что почти половина людей, употребляющих инъекционные наркотики во всем мире (6,8 миллиона), были инфицированы гепатитом С.

Более того, в 2021 году 27,7 миллиона здоровых лет жизни, потерянных из-за инвалидности и преждевременной смерти, или лет жизни с поправкой на инвалидность (DALY), были связаны с употреблением наркотиков. Двадцать восемь процентов от этого общего числа были связаны с циррозом и другими хроническими заболеваниями печени, вызванными гепатитом С среди людей, употребляющих инъекционные наркотики, что уступает только проценту DALY, связанных с расстройствами, связанными с употреблением опиоидов. Цирроз и хронические заболевания печени, вызванные гепатитом С среди людей, употребляющих и вводящих себе наркотики инъекционным путем, являются основной причиной смерти, связанной с употреблением наркотиков (38 процентов или 177 279 смертей).

На уровне стран в таких регионах, как Европа, наблюдаются признаки общего снижения употребления инъекционных наркотиков, а также перехода от инъекционного употребления опиоидов к курению или инъекционному употреблению стимуляторов, таких как метамфетамин, амфетамин и синтетические катиноны. Аналогичным образом, наблюдалось существенное снижение инъекционного употребления героина, фентанила и метамфетамина и заметное увеличение курения этих наркотиков среди когорты, исследованной на западе Соединенных Штатов в период 2020–2023 годов. Переход от инъекционного употребления к курению любого наркотика может привести к снижению риска инфекций, передающихся через кровь, абсцессов и передозировки. Однако регулярное курение опиоидов и метамфетамина, а также одновременное курение и инъекционное употребление метамфетамина, вероятно, приведут в долгосрочной перспективе к более частому употреблению этих наркотиков, усилению зависимости, рискованным сексуальным практикам, ведущим к ВИЧ и гепатиту С, и сопутствующим психиатрическим заболеваниям. Кроме того, риск совместного использования трубок, как в случае курения метамфетамина, также был связан с передачей гепатита С. Для получения дополнительной информации об источниках данных и анализах, пожалуйста, посетите интерактивный сегмент моделей и тенденций рынка наркотиков по адресу:

<https://www.unodc.org/unodc/en/data-and-analysis/wdr-drug-market-patterns-trends.html> (navigate to analysis by topic -> drug demand and health consequences).

люди, употребляющие инъекционные наркотики, 2023 г.

14

миллионов человек, употребляющих
инъекционные наркотики

6,9

миллионов, живущих с ВИЧ

1,7

миллионов, живущих с ВИЧ и гепатитом С

1,5

миллионов, живущих с гепатитом С

ОСНОВНЫЕ ВЫВОДЫ ПОСЛЕДНИЕ ТЕНДЕНЦИИ НА РЫНКАХ НАРКОТИКОВ

Ключевое сообщение

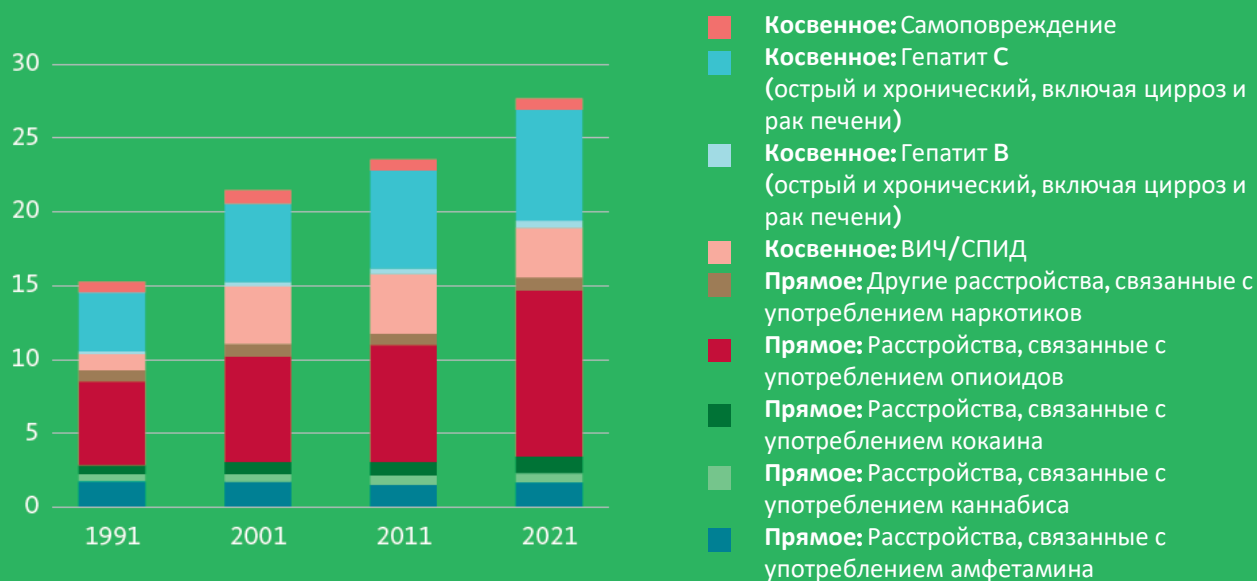
Вред, связанный с употреблением наркотиков, остается высоким, но большую его часть можно предотвратить.

Выводы

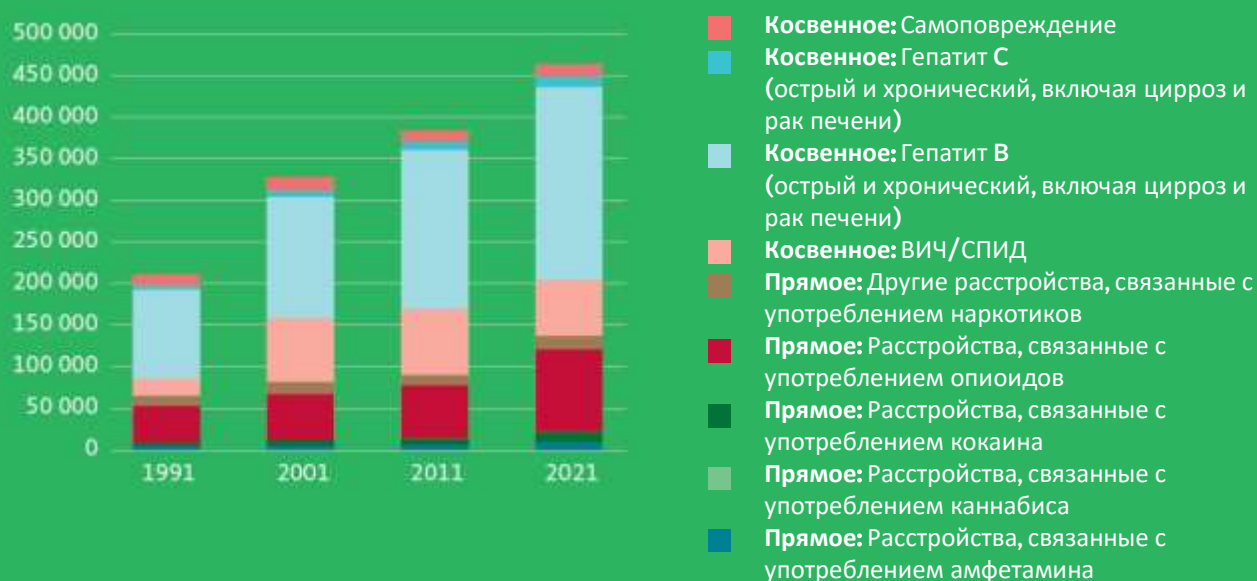
Измерение глобального вреда для здоровья, связанного с употреблением наркотиков, является сложной задачей. Одним из способов описания совокупного воздействия расстройств, связанных с употреблением наркотиков, на здоровье является оценка здоровых лет жизни, потерянных из-за инвалидности и преждевременной смерти, или лет жизни с поправкой на инвалидность (DALY), отнесенных к употреблению наркотиков. По оценкам, в 2021 году употребление наркотиков привело к 27,7 млн DALY. Это оценка глобального бремени болезней в абсолютных цифрах, которое почти удвоилось за последние два десятилетия, в то время как показатель на миллион населения увеличился на четверть.

Расстройства, связанные с употреблением опиоидов (40 процентов), а также цирроз и другие хронические заболевания печени (28 процентов) составляют более двух третей здоровых лет жизни, потерянных из-за употребления наркотиков. Что касается количества DALY, из 27,7 миллионов, связанных с употреблением наркотиков в 2021 году, 11,2 миллиона были отнесены к расстройствам, связанным с употреблением опиоидов, еще 6,3 миллиона были отнесены к циррозу и другим хроническим заболеваниям печени, которые были в основном результатом гепатита С, и 3,4 миллиона были отнесены к ВИЧ и СПИДу. Более того, около 1,6 миллиона здоровых лет жизни были потеряны из-за рака, в основном рака печени, вызванного гепатитом С, и были отнесены к употреблению наркотиков, в основном инъекционному употреблению наркотиков. Больше смертей было отнесено к циррозу и другим хроническим заболеваниям печени (177 279 смертей), чем к расстройствам, связанным с употреблением опиоидов (99 535 смертей), в то время как ВИЧ и СПИД стали причиной 67 473 смертей. Большую часть здоровых лет жизни, потерянных из-за расстройств, связанных с употреблением наркотиков, можно сократить и предотвратить, сделав услуги, направленные на лечение расстройств, связанных с употреблением опиоидов (например, лечение опиоидными агонистами), доступными и доступными, снизив риск передозировки опиоидов (например, сделав налоксон доступным в обществе) и предоставив услуги, которые уменьшают передачу и воздействие инфекционных заболеваний среди людей, употребляющих наркотики (например, предоставление чистых игл и шприцев, скрининг и тестирование на ВИЧ и гепатит С, а также лечение ВИЧ и СПИДа и гепатита С антиретровирусными препаратами). Все такие вмешательства доказали свою эффективность в снижении инфекций ВИЧ и гепатита С, улучшении качества жизни и профилактике передозировок опиоидов. Например, включение в лечение опиоидными агонистами было связано с 50-процентным снижением риска гепатита С, в то время как комбинированное предоставление лечения опиоидными агонистами и программ обмена игл и шприцев было связано с 74-процентным снижением риска приобретения ВГС.

ЗДОРОВЫЕ ГОДЫ ЖИЗНИ, ПОТЕРЯННЫЕ ИЗ-ЗА ИНВАЛИДНОСТИ И ПРЕЖДЕВРЕМЕННОЙ СМЕРТИ, ИЛИ ГОДЫ ЖИЗНИ, СКОРРЕКТИРОВАННЫЕ ПО ИНВАЛИДНОСТИ (DALYS), СВЯЗАННЫЕ С УПОТРЕБЛЕНИЕМ НАРКОТИКОВ, 1991–2021 ГГ. (МЛН. DALYS)



СМЕРТНОСТИ, СВЯЗАННЫЕ С УПОТРЕБЛЕНИЕМ НАРКОТИКОВ, 1991–2021 ГГ.

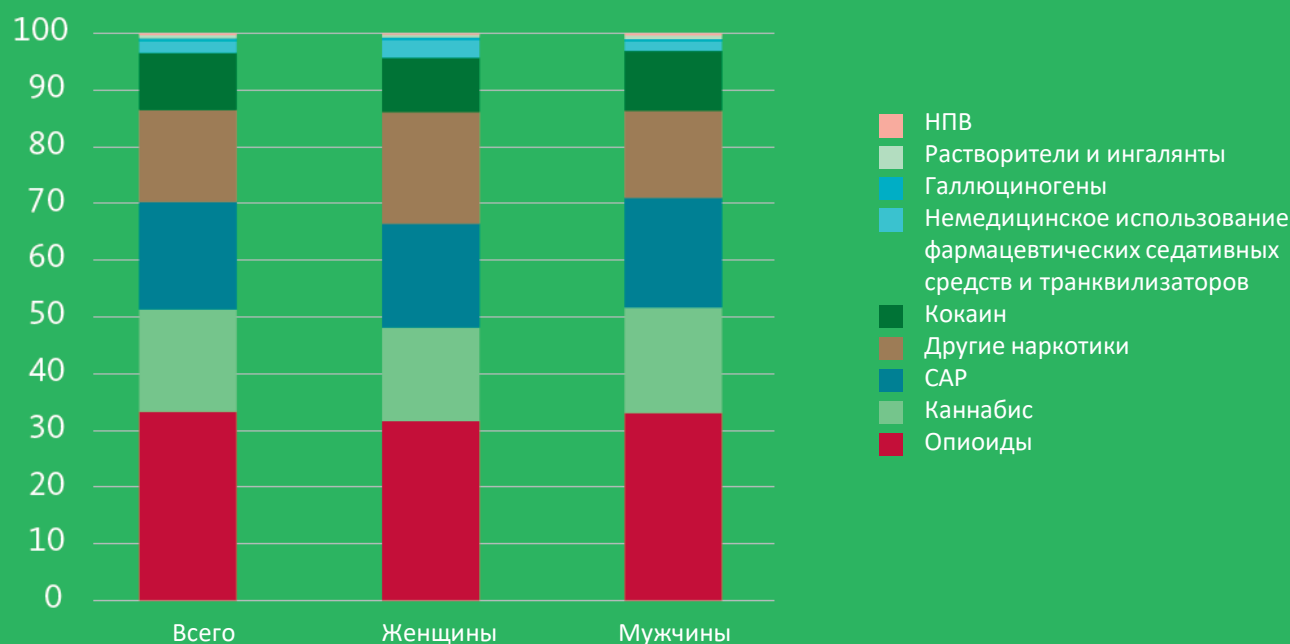


ОСНОВНЫЕ ВЫВОДЫ ПОСЛЕДНИЕ ТЕНДЕНЦИИ НА РЫНКАХ НАРКОТИКОВ

Выводы (продолжение)

Хотя употребление каннабиса не является основной причиной потери здоровых лет жизни или смертей в мире, почти 42 процента стран сообщили, что это наркотик, наиболее ответственный за расстройства, связанные с употреблением наркотиков, и 41 процент стран сообщили, что это основной наркотик, из-за которого люди обращаются за лечением от наркомании. Тем не менее, на основе данных из 135 стран, охватывающих 70 процентов мирового населения, опиоиды остаются классом наркотиков, ответственным за наибольшее количество людей, находящихся на лечении, за ними следуют САР и каннабис. Существуют различия в плане наркотических расстройств, от которых лечатся мужчины и женщины, например, более высокая доля мужчин, чем женщин, лечащихся от расстройств, связанных с употреблением каннабиса, и более высокий процент женщин, лечащихся от немедицинского использования фармацевтических седативных средств и транквилизаторов. Для получения дополнительной информации об источниках данных и анализах посетите интерактивный раздел моделей и тенденций рынка наркотиков по адресу: <https://www.unodc.org/unodc/en/data-and-analysis/wdr-drug-market-patterns-trends.html> (navigate to analysis by topic -> drug demand and health consequences).

ЛЕЧЕНИЕ, СВЯЗАННОЕ С НАРКОТИКОМ: РАСПРЕДЕЛЕНИЕ КОЛИЧЕСТВА ЛИЦ, ПРОШЕДШИХ ЛЕЧЕНИЕ, ПО ПОЛУ И ОСНОВНОМУ ПРЕПАРАТУ ЛЕЧЕНИЯ В СТРАНАХ, ПО КОТОРЫМ ИМЕЮТСЯ ДАННЫЕ, 2023 ИЛИ ПОСЛЕДНИЙ ГОД, ПО КОТОРОМУ ИМЕЮТСЯ ДАННЫЕ (%)



ОСНОВНЫЕ ВЫВОоды ПОСЛЕДНИЕ ТЕНДЕНЦИИ НА РЫНКАХ НАРКОТИКОВ

Ключевое сообщение

Наличие, охват и доступность лечения наркомании остаются ограниченными во всем мире, особенно в Африке и Азии

Выводы

Хотя задача 3.5 Целей устойчивого развития призывает к укреплению профилактики и лечения злоупотребления психоактивными веществами, подавляющее большинство людей с расстройствами, связанными с употреблением наркотиков, во всем мире по-прежнему не имеют доступа или имеют очень ограниченный доступ к услугам лечения. Лечебные вмешательства, основанные на фактических данных, являются экономически эффективными, сокращают употребление наркотиков и улучшают общее состояние здоровья, социальное функционирование и производительность, однако среди предполагаемых 64 миллионов человек с расстройствами, связанными с употреблением наркотиков, в 2023 году только 1 из 12 получил какую-либо форму лечения, связанного с наркотиками. Доля 1 из 18 была еще меньше среди женщин, которые гораздо реже получают лечение, чем мужчины, хотя эти оценки страдают от ограниченной доступности данных с разбивкой по полу. Данные показывают, что женщины продолжают сталкиваться с дополнительными препятствиями для поступления на лечение из-за возросшей стигматизации, социальных ролей и ожиданий, а также отсутствия соответствующих гендеру лечебных учреждений, например, детских садов. Охват лечением расстройств, связанных с употреблением наркотиков, варьируется в зависимости от региона: от чуть более 3 процентов в Африке до более 27 процентов в Европе, и некоторые услуги могут быть доступны только в определенных местах, например, в городских районах или столицах. ВОЗ сообщила, что примерно в 15 процентах стран, где имеются психосоциальные программы для людей с расстройствами, связанными с употреблением наркотиков, эти программы были связаны всего с несколькими национальными учреждениями или исследовательскими программами и, таким образом, были в значительной степени недоступны. Кроме того, они, как правило, располагались в городах, имели ограниченные возможности и часто были недоступны для людей, живущих в сельской местности.

Даже там, где услуги лечения доступны, они могут быть недоступны и не соответствовать конкретным потребностям людей с расстройствами, связанными с употреблением наркотиков. Например, в Афганистане в 2022 году услуги лечения для женщин были доступны только примерно в одной трети провинций страны. Более того, наблюдались значительные различия в распределении услуг, доступности и гендерном представительстве, что особенно негативно сказывалось на женщинах-пациентах.

ЛЮДИ С РАССТРОЙСТВАМИ, СВЯЗАННЫМИ С УПОТРЕБЛЕНИЕМ НАРКОТИКОВ, 2023 Г.



ОЦЕНОЧНАЯ ДОЛЯ ЛЮДЕЙ С РАССТРОЙСТВАМИ, СВЯЗАННЫМИ С УПОТРЕБЛЕНИЕМ НАРКОТИКОВ, ПОЛУЧАЮЩИХ ЛЕЧЕНИЕ, ПО РЕГИОНУ И ПОЛУ, 2023 Г. (%)



ОСНОВНЫЕ ВЫВОодЫ ПОСЛЕДНИЕ ТЕНДЕНЦИИ НА РЫНКАХ НАРКОТИКОВ

Выводы (продолжение)

Еще одной причиной небольшой доли людей с расстройствами, связанными с употреблением наркотиков, получающих лечение, является то, что люди с расстройствами, связанными с употреблением наркотиков, могут не обращаться за услугами по лечению. Согласно имеющимся исследованиям, чуть более половины людей с расстройствами, связанными с употреблением наркотиков, во всем мире не считают, что им необходимо лечение. Кроме того, значительная часть не желает получать лечение или придерживаться протоколов лечения.

Другие препятствия для доступа к услугам лечения включают высокую стоимость вмешательства для пациентов, нехватку финансирования или человеческих ресурсов, неоптимальную подготовку персонала, осуществляющего лечение, или отсутствие у него специальных знаний, ограниченные возможности лечения, приводящие к очередям, отсутствие одобренных лекарств, необходимых для лечения наркозависимости, стигматизацию, с которой сталкиваются клиенты и пациенты, и отсутствие специальных услуг, например, услуг по реабилитационному лечению для детей с расстройствами, связанными с употреблением наркотиков.

Более того, не все виды лечебных вмешательств доступны во всех странах. Например, поддерживающая терапия опиоидными агонистами, тип фармакологического лечения, доступна только в 70 процентах стран, предоставивших отчеты. Из возможных психосоциальных и поведенческих вмешательств управление непредвиденными обстоятельствами и группы сверстников являются одними из наименее доступных. Кроме того, даже в странах, где такие вмешательства доступны, их охват и доступность могут быть недостаточными. Для получения дополнительной информации об источниках данных и анализах посетите интерактивный сегмент моделей и тенденций рынка наркотиков по адресу:
<https://www.unodc.org/unodc/en/data-and-analysis/wdr-drug-market-patterns-trends.html>
(navigate to analysis by topic -> drug demand and health consequences).

НАЛИЧИЕ, ОХВАТ И ДОСТУПНОСТЬ МЕДИЦИНСКИХ МЕР, СВЯЗАННЫХ С НАРКОТИКОМ, 2023 ИЛИ ПОСЛЕДНИЙ ГОД, ПО КОТОРОМУ ИМЕЮТСЯ ДАННЫЕ

Доля стран, предоставивших отчетность по доступности поддерживающей терапии опиоидными агонистами (n=133), 2023 г.



- Да
- Нет
- Нет ответа на вопрос
- Нет ответа на модуль

Доля стран, сообщающих о наличии поддерживающей терапии опиоидными агонистами, по уровню доступности (76 из 133 сообщающих стран), 2023 г.



- Полностью доступно
- Общедоступно
- Существуют некоторые барьеры
- Труднодоступно
- Совсем недоступно
- Неизвестно/Нет ответа на вопрос

Доля стран, предоставивших отчетность по доступности налоксона (n=110), 2021 г.



- Без рецепта
- С рецептом
- Неизвестно
- Нет доступа
- Нет ответа на вопрос
- Нет ответа на модуль

Доля стран, предоставивших отчетность по охвату программами обмена игл и шприцев (n=110), 2021 г.



- Высокая (>60% нуждающихся)
- Средняя (20-60% нуждающихся)
- Низкая (<20% нуждающихся)
- Неизвестно
- Нет ответа на вопрос
- Нет ответа на модуль

ОСНОВНЫЕ ВЫВОДЫ

ОБНОВЛЕНИЯ ПОЛИТИКИ В ОТНОШЕНИИ НАРКОТИКОВ



ОСНОВНЫЕ ВЫВОДЫ ПОСЛЕДНИЕ ТЕНДЕНЦИИ НА РЫНКАХ НАРКОТИКОВ

Ключевое сообщение

Политика в отношении каннабиса и психоделиков продолжает развиваться

Выводы

По состоянию на декабрь 2024 года Канада, Уругвай и 28 юрисдикций в Соединенных Штатах приняли правовые положения, либо посредством законодательных мер, либо путем всенародного голосования, разрешающие выращивание, производство и продажу каннабиса для немедицинского использования. Большинство юрисдикций в Канаде и Соединенных Штатах, где немедицинское использование каннабиса было легализовано, разрешают его производство и продажу коммерческой промышленностью. Между тем, в Уругвае существует частично контролируемый, регулируемый государством розничный рынок с ограниченной коммерциализацией.

Различные законодательные подходы также появились в других странах, особенно в Европе, допуская различную степень регулируемого доступа к каннабису для немедицинского использования. Мальта (2021), Люксембург (2023) и Германия (2024) отрегулировали доступ взрослых к каннабису для немедицинского использования, разрешив выращивание в домашних условиях фиксированного количества растений и хранение ограниченного количества каннабиса для личного использования. Кроме того, Германия и Мальта разрешают коллективное выращивание каннабиса ассоциациями, которые выращивают и поставляют фиксированные объемы каннабиса своим членам, но развитие коммерческой цепочки поставок для доступа к каннабису для немедицинского использования до сих пор не разрешено в этих странах. В Южной Африке на основании решения Конституционного суда от 2018 года законодательный акт, обнародованный президентом в 2024 году, устанавливает правовые положения для выращивания, хранения и потребления каннабиса взрослыми в частных домах, а также для хранения ограниченных количеств в общественных местах.

Другие страны, такие как Нидерланды (Королевство) и Швейцария, проводят эксперименты для улучшения понимания влияния различных моделей поставок и распространения немедицинского каннабиса в нескольких местах.

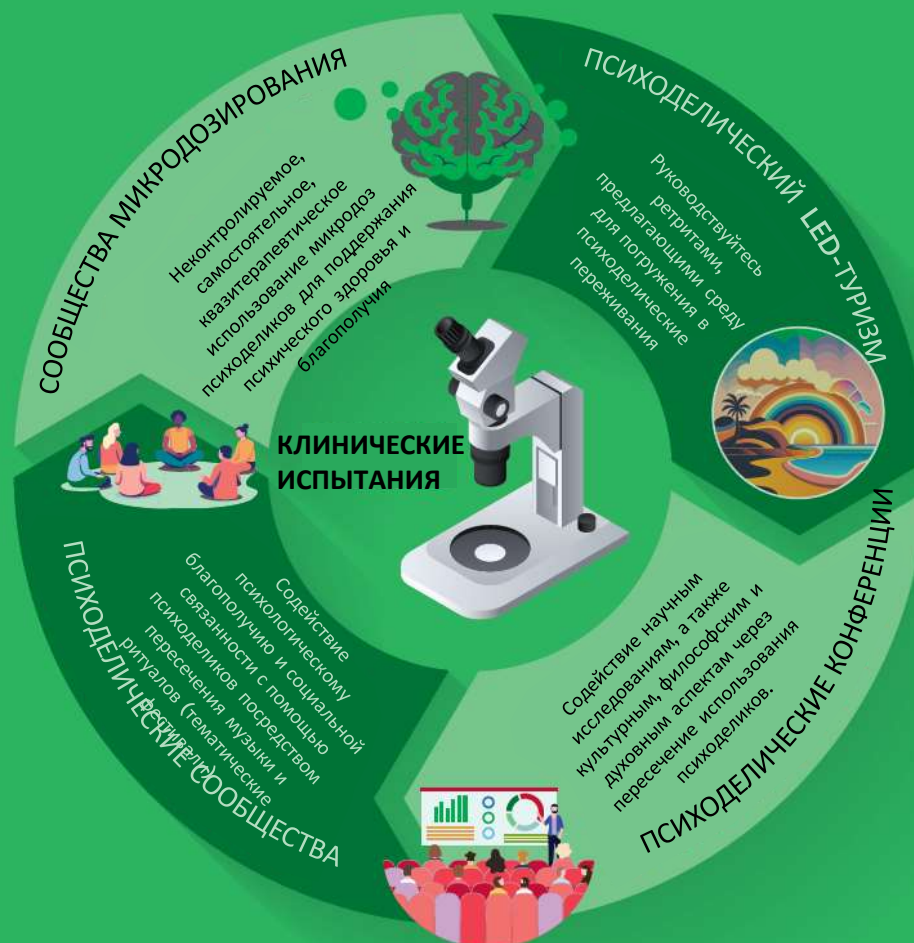
Трудно измерить влияние политики, легализовавшей цепочку поставок немедицинского каннабиса в юрисдикциях в Америке. Изменения в показателе до и после легализации каннабиса могут вводить в заблуждение, поскольку тенденции в показателе могут быть не связаны со статусом легализации. Тем не менее, имеющиеся данные из юрисдикций, легализовавших немедицинское использование каннабиса, показывают ускоренную вредную модель употребления каннабиса в годы после изменения политики, особенно среди молодых людей.

Эта вредная модель связана прежде всего с частым ежедневным использованием, а также с диверсификацией использования продуктов каннабиса, многие из которых имеют высокое содержание ТГК. Хотя легализация до сих пор не привела к росту курения каннабиса среди подростков (для которых доступ к немедицинскому рынку остается запрещенным), похоже, что регулярное парение каннабиса в последние годы увеличилось среди этой группы населения, что вызывает новые опасения. Госпитализации, связанные с расстройствами, связанными с употреблением каннабиса, и доля людей с психическими расстройствами, суицидальными мыслями и попытками самоубийства, связанными с регулярным употреблением каннабиса, также увеличились в Канаде и Соединенных Штатах, особенно среди молодых людей. Напротив, число людей, арестованных и заключенных в тюрьму за преступления, связанные с каннабисом, сократилось, но расовые различия в этих случаях продолжают существовать.

В последние десятилетия также возобновился интерес к терапевтическому использованию различных психоделических веществ, таких как ЛСД, МДМА, псилоцибин и кетамин, большинство из которых являются контролируемыми веществами и разрешены только для научных и очень ограниченных медицинских целей должным образом уполномоченными лицами в соответствии с Конвенцией о психотропных веществах 1971 года.

Инвестиции в клинические исследования в последние годы указали на потенциал контролируемого медицинского использования психоделиков в сочетании с психотерапией при лечении ряда расстройств психического здоровья. Некоторые из этих научных разработок продвинулись вперед, но пока не привели к разработке стандартных научных руководств для контролируемого медицинского использования. Более того, в 2024 году Управление по контролю за продуктами и лекарствами США отказалось одобрить терапию с использованием МДМА для лечения ПТСР из-за опасений по поводу проведения клинических испытаний. Тем не менее, изменения в политике разрешают доступ к психоделикам для квазитерапевтического использования в нескольких юрисдикциях в Соединенных Штатах, а также для медицинского использования в Австралии и в одной юрисдикции в Канаде.

ПСИХОДЕЛИЧЕСКИЙ РЕНЕССАНС



Кроме того, в рамках более широкого психоделического ренессанса популярные движения, использующие наркотик способом, отличным от его традиционного использования коренными общинами, продолжают способствовать растущему коммерческому интересу и созданию благоприятной среды, которая поощряет широкий доступ к неконтролируемому, квазитерапевтическому и немедицинскому использованию психоделиков. Растущая популярность таких движений имеет потенциал опередить темпы научных терапевтических доказательств и разработки руководств по медицинскому использованию психоделиков. Распространение популярных представлений о терапевтических преимуществах и низком риске использования психоделиков отражает культурную среду, которая привела к широкому доступу к немедицинскому каннабису в некоторых юрисдикциях, хотя распространение этого представления, по-видимому, было быстрее в случае психоделиков.

Одно из главных отличий заключается в том, что, хотя процессы легализации или регулирования каннабиса для немедицинского использования были обусловлены в первую очередь нормализацией такого использования (аналогично употреблению алкоголя) и предполагаемой переоценкой его пользы для здоровья, импульс легализации или дерегулирования психоделиков, по-видимому, в основном мотивирован желанием неконтролируемого квазитерапевтического использования в рамках общей сферы психического здоровья, осознанности, духовности и благополучия. Для получения дополнительной информации об источниках данных и анализах посетите интерактивный сегмент моделей и тенденций рынка наркотиков по адресу: <https://www.unodc.org/unodc/en/data-and-analysis/wdr-drug-market-patterns-trends.html> (navigate to analysis by market -> cannabis) or the World Drug Report 2024, contemporary issues on drug booklet (chapter 4, page 81) at <https://www.unodc.org/unodc/en/data-and-analysis/wdr2024-contemporary-issues.html>

ОСНОВНЫЕ ВЫВОоды ПОСЛЕДНИЕ ТЕНДЕНЦИИ НА РЫНКАХ НАРКОТИКОВ

Ключевое сообщение

Меры реагирования системы уголовного правосудия по-прежнему сосредоточены на преступлениях, связанных с употреблением и хранением наркотиков.

Выводы

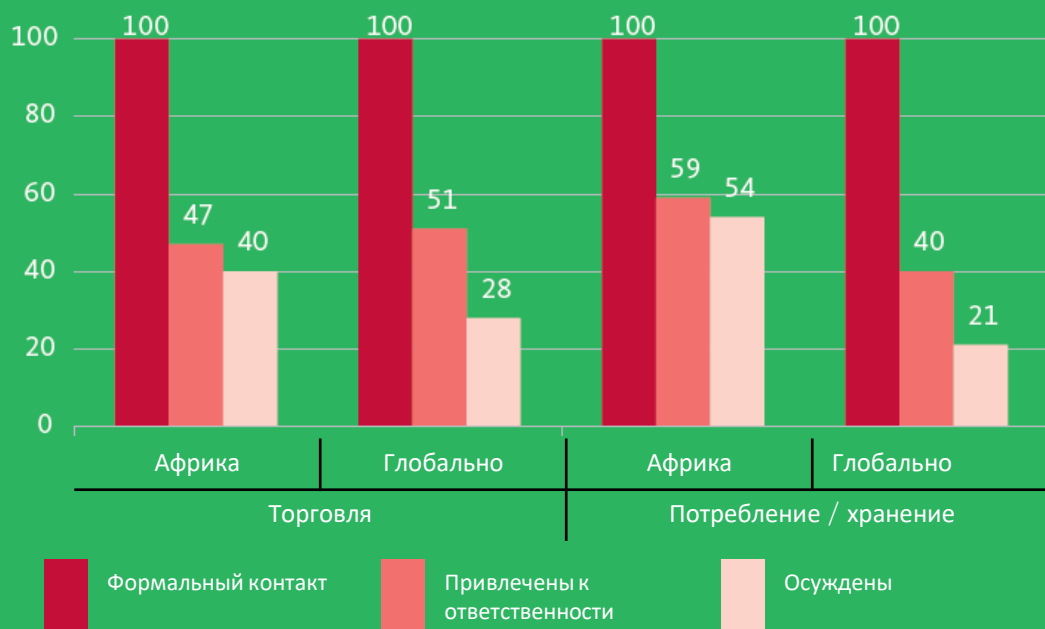
То, как люди вступают в контакт с системой уголовного правосудия, и то, как они продвигаются по ней, очень тонки и сильно различаются в разных странах. Поэтому сбор и интерпретация данных из разных государств-членов являются сложной задачей. Тем не менее, агрегированные данные о людях на разных этапах системы уголовного правосудия могут дать обзор порядка масштабов реагирования системы уголовного правосудия во всем мире. Анализ агрегированных данных, представленных государствами-членами, показывает, что большинство людей, проходящих через систему уголовного правосудия за уголовные преступления, связанные с наркотиками, обвиняются в преступлениях, связанных с употреблением и хранением наркотиков. По оценкам, 6,1 миллиона человек во всем мире официально контактировали с полицией (подозревались, были арестованы или предупреждены) за уголовные преступления, связанные с наркотиками, в 2023 году, примерно две трети из них за употребление или хранение наркотиков. Около 2,6 миллиона человек были привлечены к ответственности за уголовные преступления, связанные с наркотиками, в том же году, и около 1,4 миллиона были осуждены. Эти оценки не сопоставимы напрямую с данными, представленными во Всемирном докладе о наркотиках 2024 года.

Хотя общее число людей, которые сталкиваются с системой уголовного правосудия за преступления, связанные с употреблением и хранением наркотиков, больше, чем за преступления, связанные с незаконным оборотом наркотиков, люди, вовлеченные в незаконный оборот наркотиков, с большей вероятностью будут привлечены к ответственности и осуждены за преступления, связанные с незаконным оборотом наркотиков. Однако в Африке все наоборот.

ОЦЕНОЧНОЕ КОЛИЧЕСТВО ЛЮДЕЙ ВО ВСЕМ МИРЕ НА РАЗЛИЧНЫХ СТАДИЯХ УГОЛОВНОГО ПРАВОСУДИЯ ПО ПРЕСТУПЛЕНИЯМ, СВЯЗАННЫМ С НАРКОТИКАМИ, 2023 Г.



КОЛИЧЕСТВО ЛЮДЕЙ, ПРИВЛЕЧЕННЫХ К СУДЕБНОМУ ПРЕСЛЕДОВАНИЮ И ОСУЖДЕННЫХ ЗА УГОЛОВНЫЕ ПРЕСТУПЛЕНИЯ, СВЯЗАННЫЕ С НАРКОТИКАМИ, ИЗ КАЖДЫХ 100 ЧЕЛОВЕК, ОФИЦИАЛЬНО КОНТАКТИРУЕМЫХ С ПОЛИЦИЕЙ, В АФРИКЕ И ВО ВСЕМ МИРЕ, 2023 Г.



ОСНОВНЫЕ ВЫВОодЫ ПОСЛЕДНИЕ ТЕНДЕНЦИИ НА РЫНКАХ НАРКОТИКОВ

Выводы (продолжение)

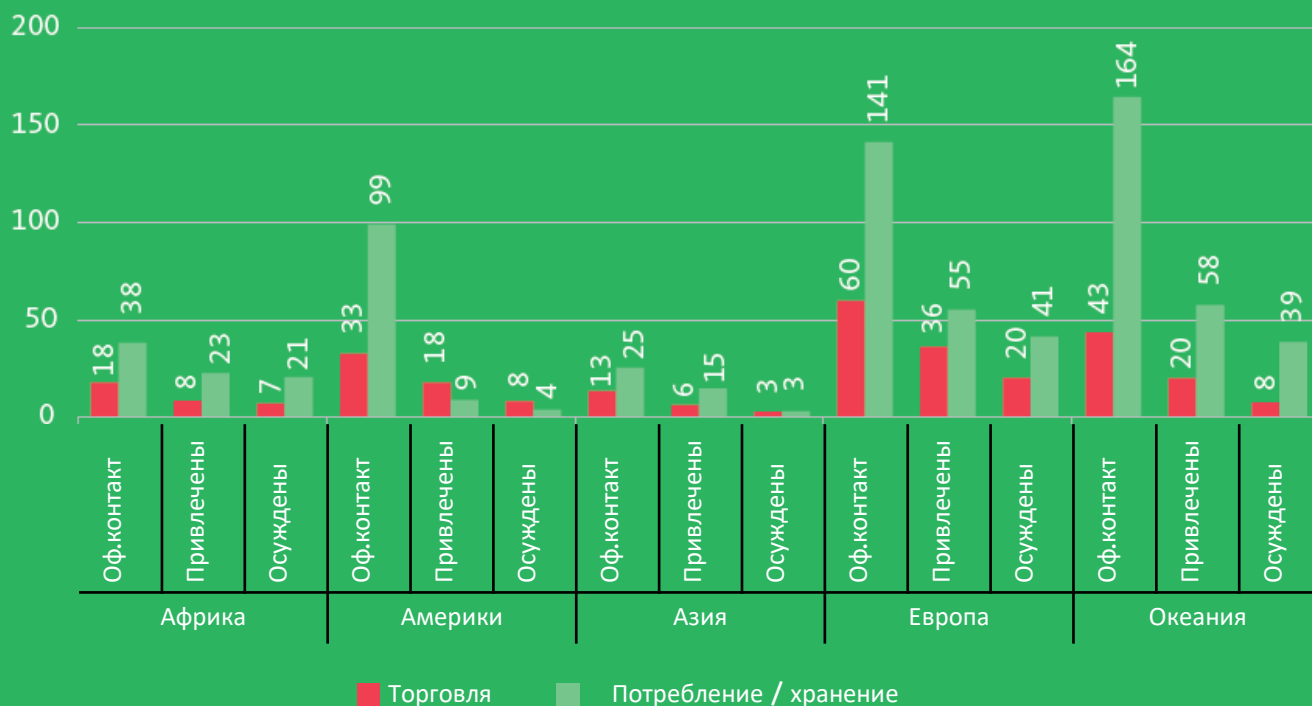
Региональные различия в показателях лиц, официально контактировавших с полицией, преследуемых и осужденных за преступления, связанные с наркотиками, можно объяснить рядом факторов, в частности, численностью населения, употребляющего наркотики, масштабами поставок наркотиков, а также политикой и правовой средой, которые могут быть более или менее карательными в отношении уголовных преступлений, связанных с наркотиками. В Европе и Океании самые высокие показатели лиц, официально контактировавших с полицией, преследуемых и осужденных за незаконный оборот наркотиков и их хранение/употребление, на 100 000 человек населения.

Во всем мире подавляющее большинство людей - примерно 9 из 10 - контактировавших с системой уголовного правосудия за уголовные преступления, связанные с наркотиками, в 2023 году были мужчинами. Действительно, на глобальном уровне женщины, официально контактировавшие с полицией за уголовные преступления, связанные с наркотиками, с большей вероятностью, чем мужчины, не подвергались судебному преследованию или осуждению. Незаконный оборот наркотиков в Америке был исключением, где женщины с большей вероятностью подвергались судебному преследованию и осуждению после ареста, чем мужчины.

Для получения дополнительной информации об источниках данных и анализах посетите интерактивный раздел моделей и тенденций рынка наркотиков по адресу:

<https://www.unodc.org/unodc/en/data-and-analysis/wdr-drug-market-patterns-trends.html>
(navigate to analysis by topic -> drug-related criminal justice system).

КОЛИЧЕСТВО ЛЮДЕЙ, ОФИЦИАЛЬНО ОБРАЩАЮЩИХСЯ С ПОЛИЦИЕЙ, ПРИВЛЕЧЕННЫХ К СУДЕБНОМУ СУДУ И ОСУЖДЕННЫХ ЗА УГОЛОВНЫЕ ПРЕСТУПЛЕНИЯ, СВЯЗАННЫЕ С НАРКОТИКАМИ, НА 100 000 НАСЕЛЕНИЯ, ПО РЕГИОНАМ. 2023 Г.



МИРОВОЕ ЧИСЛО ЛЮДЕЙ, ПРЕСЛЕДОВАННЫХ И ОСУЖДЕННЫХ ЗА УГОЛОВНЫЕ ПРЕСТУПЛЕНИЯ, СВЯЗАННЫЕ С НАРКОТИКОМ, ИЗ КАЖДЫХ 100 ЛЮДЕЙ, ОФИЦИАЛЬНО КОНТАКТИРОВАВШИХ С ПОЛИЦИЕЙ, ПО ПОЛУ, 2023 Г. ЧИСЛО ЛЮДЕЙ, ОФИЦИАЛЬНО КОНТАКТИРОВАВШИХ С ПОЛИЦИЕЙ, ОСУЖДЕННЫХ И ОСУЖДЕННЫХ ЗА УГОЛОВНЫЕ ПРЕСТУПЛЕНИЯ, СВЯЗАННЫЕ С НАРКОТИКОМ, НА 100 000 НАСЕЛЕНИЯ, ПО РЕГИОНАМ, 2023 Г.



ОСНОВНЫЕ ВЫВОДЫ ПОСЛЕДНИЕ ТЕНДЕНЦИИ НА РЫНКАХ НАРКОТИКОВ

Ключевое сообщение

Криминализация преступлений, связанных с наркотиками, и строгость наказания различаются в разных странах.

Выводы

Считается ли деятельность, связанная с контролируруемыми веществами, уголовным преступлением, зависит от страны в зависимости от ее правовой базы. Такие действия, как выращивание наркотиков, производство/изготовление, утечка прекурсоров и незаконный оборот наркотиков, считаются уголовными преступлениями во всех странах, предоставивших отчеты. Приобретение, выращивание и хранение наркотиков для личного потребления считаются уголовными преступлениями в 90 процентах стран, предоставивших отчеты, в то время как личное употребление наркотиков в немедицинских целях является уголовным преступлением в 60 процентах стран, предоставивших отчеты. Таким образом, хотя употребление наркотиков может не считаться уголовным преступлением, хранение наркотиков для личного потребления с большей вероятностью будет криминализовано. Если рассматривать конкретно личное употребление наркотиков, то более половины стран, предоставивших отчеты в Америке и Европе, не криминализируют такое поведение, в отличие от стран, предоставивших отчеты в Африке и Азии, где криминализация личного употребления более распространена. Согласно имеющимся ограниченным данным, все девять стран Африки криминализируют употребление наркотиков. Что касается строгости наказания за криминализованную деятельность, связанную с наркотиками, то имеющиеся ограниченные данные свидетельствуют о том, что сроки наказания за преступления, связанные с незаконным оборотом наркотиков, во всех регионах, предоставивших отчетность, длиннее, чем за преступления, связанные с хранением/употреблением наркотиков. Однако большинство (58 процентов) приговоров к лишению свободы за хранение и употребление наркотиков по-прежнему превышают один год. При рассмотрении строгости наказания с точки зрения продолжительности приговоров к лишению свободы, применяемых ограниченным числом стран, предоставивших отчетность, в период с 2020 по 2023 год, страны Америки и Азии в среднем более карательны, чем страны, предоставившие отчетность, в других регионах в отношении как незаконного оборота наркотиков, так и преступлений, связанных с употреблением или хранением наркотиков. Для получения дополнительной информации об источниках данных и анализах посетите интерактивный сегмент тенденций и моделей рынка наркотиков по адресу:

<https://www.unodc.org/unodc/en/data-and-analysis/wdr-drug-market-patterns-trends.html> (navigate to analysis by topic -> drug-related criminal justice system).

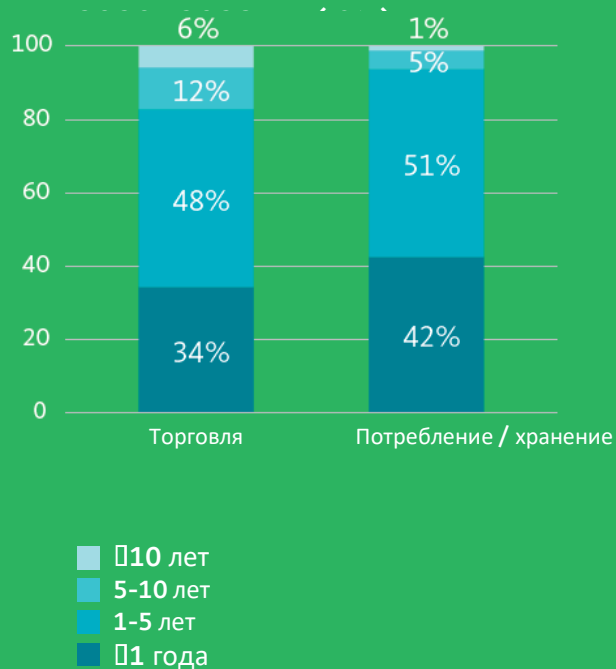
ПРОЦЕНТ СТРАН, ПРЕДСТАВИВШИХ ОТЧЕТНОСТЬ, КОТОРЫЕ КРИМИНАЛИЗИРУЮТ КОНКРЕТНЫЕ ВИДЫ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, СВЯЗАННЫЕ С НАРКОТИКАМИ, 2020 Г.



ПРОЦЕНТ СТРАН, ПРЕДСТАВИВШИХ ОТЧЕТНОСТЬ, КОТОРЫЕ КРИМИНАЛИЗИРУЮТ ЛИЧНОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ, ПО РЕГИОНАМ, 2020 Г. (%)



РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТИ НАКАЗАНИЯ, СВЯЗАННОГО С ЛИШЕНИЕМ СВОБОДЫ, ПО ТИПУ ПРЕСТУПЛЕНИЯ В СТРАНАХ, ПРЕДОСТАВИВШИХ ОТЧЕТНОСТЬ,



ОСНОВНЫЕ ВЫВОДЫ ПОСЛЕДНИЕ ТЕНДЕНЦИИ НА РЫНКАХ НАРКОТИКОВ

Ключевое сообщение

Неравенство в доступности
фармацевтических опиоидов для
медицинского использования по-
прежнему остается значительным.

Выводы

Сохраняется существенное неравенство в доступности контролируемых фармацевтических опиоидов для медицинского потребления, при этом около 86 процентов населения мира проживает в странах, где доступность фармацевтических опиоидов для снятия боли и паллиативной помощи была ниже среднемирового показателя в 2903 установленных суточных доз для статистических целей (S-DDD) на миллион жителей в 2023 году.

Несмотря на небольшое сокращение разрыва между странами с высоким уровнем дохода и странами с низким и средним уровнем дохода с точки зрения доступности опиоидов на душу населения для снятия боли и паллиативной помощи в последние годы, в 2023 году между двумя группами стран по-прежнему сохранялось очень большое (41-кратное) неравенство.

Отмечен определенный прогресс в общей доступности опиоидов для медицинского использования в странах с низким и средним уровнем дохода, но он остается каплей в море. При нынешних темпах роста странам с низким и средним уровнем дохода потребуется более 200 лет, чтобы достичь половины среднего уровня доступности опиоидов для медицинского использования в 2023 году в странах с высоким уровнем дохода. Страны Северной Америки, Западной и Центральной Европы, а также Австралия и Новая Зеландия имеют сравнительно высокий уровень доступности опиоидов для медицинского использования, составив более 10 000 S-DDD на миллион жителей в 2023 году. Доступность опиоидов на душу населения для лечения боли и паллиативной помощи намного ниже в странах других регионов, в среднем от 1329 SDDD на миллион жителей в Юго-Восточной Европе до 7,1 S-DDD на миллион жителей в Западной и Центральной Африке в 2023 году.

За последние два десятилетия был достигнут общий прогресс в глобальной доступности метадона и бупренорфина, двух опиоидов, используемых не только в качестве анальгетиков, но и в качестве опиоидных агонистов при лечении расстройств, связанных с употреблением опиоидов. Однако с 2019 года их доступность для медицинского использования оставалась относительно стабильной на мировом уровне.

Для получения дополнительной информации об источниках данных и анализах посетите интерактивный раздел «Модели и тенденции рынка наркотиков» по адресу:

<https://www.unodc.org/unodc/en/data-and-analysis/wdr-drug-market-patterns-trends.html>
(navigate to analysis by market -> opioids).

ОБЪЕМ ОПИОИДОВ, НАХОДЯЩИХСЯ ПОД МЕЖДУНАРОДНЫМ КОНТРОЛЕМ (БЕЗ ПРЕПАРАТОВ), ДОСТУПНЫХ ДЛЯ МЕДИЦИНСКОГО ПОТРЕБЛЕНИЯ, ПО УРОВНЮ ДОХОДА СТРАНЫ, 2015 И 2023 ГГ.



МЕТАДОН И БУПРЕНОРФИН, ДОСТУПНЫЕ ДЛЯ МЕДИЦИНСКОГО ПОТРЕБЛЕНИЯ (БЕЗ ПРЕПАРАТОВ), 1998–2023 ГГ.



ОСНОВНЫЕ ВЫВОДЫ

В ФОКУСЕ: РАЗЛИЧИЯ ПОЛА И ВОЗРАСТА И ТЕМАТИЧЕСКИЕ ГЛУБОКИЕ ПОГРУЖЕНИЯ



ОСНОВНЫЕ ВЫВОДЫ ПОСЛЕДНИЕ ТЕНДЕНЦИИ НА РЫНКАХ НАРКОТИКОВ

Ключевое сообщение

Употребление наркотиков, расстройства, связанные с употреблением наркотиков, и доступ к лечению различаются у женщин и мужчин.

Выводы

Большинство наркотиков по-прежнему непропорционально употребляются мужчинами. Среди людей, которые употребляли какие-либо наркотики в прошлом году в 2023 году, только одна из четырех была женщиной, хотя разница в употреблении наркотиков сильно различалась по регионам и субрегионам, а также по наркотикам. Например, глобальная годовая распространенность употребления каннабиса среди женщин составила 2,3 процента, а среди мужчин — в три раза выше, на уровне 7,0 процента. Соотношение сильно различалось по регионам — в Африке и Азии каннабис употребляли почти в 10 раз больше мужчин, чем женщин, в Европе каннабис употребляли в два раза больше мужчин, чем женщин, а в Америке и Океании каннабис употребляли менее чем в 1,5 раза больше мужчин, чем женщин. Известно, что этот гендерный разрыв в употреблении наркотиков больше связан с социальными, культурными и экологическими факторами, чем с биологическими различиями, и, согласно исследованиям, также связан с большей доступностью веществ для мужчин, чем для женщин. Однако в случае немедицинского использования фармацевтических препаратов, таких как фармацевтические опиоиды и стимуляторы, а также седативные средства и транквилизаторы, доля женщин в некоторых странах больше, а в других почти такая же, как и у мужчин.

Некоторые объяснения более высокого использования фармацевтических препаратов среди женщин включают: возможность того, что женщины, использующие фармацевтические препараты, которые воспринимаются как лекарства, подвергаются меньшей стигме, чем те, кто использует растительные препараты; что синтетические препараты, в частности таблетки или капсулы, предлагают осторожную альтернативу растительным препаратам; что фармацевтические препараты можно приобретать и использовать без надзора или в немедицинских целях в официальных аптеках или неформальных сетях для нелегализованной продажи фармацевтических препаратов; и что доступ к препаратам в таких точках не стигматизирует и не навешивает на женщин ярлык лиц, употребляющих наркотики, в той степени, в какой это происходит при доступе к ним из традиционных, открытых, уличных и личных сетей распространения.

Хотя мужчины составляют большинство людей, употребляющих наркотики, и людей с расстройствами, связанными с употреблением наркотиков, женщины, у которых развивается наркозависимость, могут делать это быстрее, чем мужчины, и испытывать большую уязвимость, большее ухудшение и более серьезные медицинские, поведенческие, психологические и социальные проблемы. Женщины с большей вероятностью начинают употреблять наркотики как «интернализующее поведение», чтобы справиться с негативными эмоциями и переживаниями, такими как депрессия, беспокойство, травматический стресс, проблемы с образом тела и дисфункция в семье.

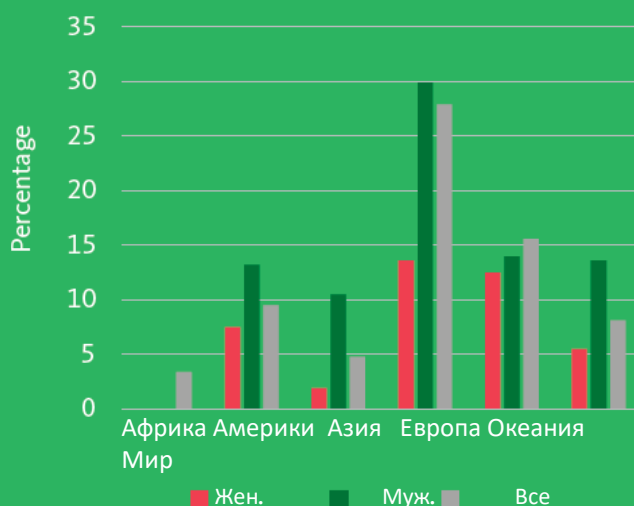
Напротив, мужчины с большей вероятностью начинают употреблять наркотики как «экстернализующее поведение»; такое поведение включает агрессию, антисоциальное расстройство личности, правонарушения, гиперактивность и девиантные связи со сверстниками. Исследования, проведенные среди женщин, обращающихся за лечением, показывают, что женщины с расстройствами, связанными с употреблением наркотиков, часто сталкиваются с рядом негативных жизненных ситуаций, включая насилие со стороны интимного партнера и давление, связанное с социальными ролями. Женщины демонстрируют схожие или лучшие результаты лечения расстройств, связанных с употреблением наркотиков, чем мужчины, однако они реже получают лечение, чем мужчины, из-за ряда барьеров, включающих отсутствие услуг, соответствующих их потребностям, повышенную стигматизацию, ожидания относительно социальных ролей и обязанностей, страх правовых санкций, отсутствие ухода за детьми и страх потерять опеку над своими детьми во время лечения (см. Всемирный доклад о наркотиках 2022 и Всемирный доклад о наркотиках 2023). Действительно, женщин с расстройствами, связанными с употреблением наркотиков, по-прежнему меньше, чем мужчин, которые проходят лечение, связанное с употреблением наркотиков, во всех регионах, за исключением Океании, где пропорции довольно равны, хотя в данных с разбивкой по полу сохраняются большие пробелы, и эти оценки имеют большую степень неопределенности.

Как и в случае с употреблением наркотиков в целом, больше мужчин, чем женщин, употребляют инъекционные наркотики. Тем не менее, хотя только около одного из четырех людей, употребляющих инъекционные наркотики, является женщиной (на основе ограниченных данных из 23 стран), женщины, употребляющие инъекционные наркотики, несут более высокое бремя последствий для здоровья и общества — они в 1,2 раза чаще, чем мужчины, живут с ВИЧ (на основе данных из 63 стран). Уязвимость женщин, вытекающая из традиционных гендерных ролей и гендерных властных структур и отношений, может также повышать их уязвимость к небезопасному сексуальному и инъекционному поведению (см. Всемирный доклад о наркотиках 2024). Женщины, употребляющие инъекционные наркотики, скорее всего, имеют интимного партнера-мужчину, который изначально побудил их к инъекционному употреблению; они также, скорее всего, попросят своего партнера-мужчину помочь им сделать инъекцию. Женщины, употребляющие наркотики, включая тех, кто употребляет инъекционные наркотики, также уязвимы к гендерному насилию и сексуальному насилию, совершаемому как их интимными партнерами, так и другими людьми, употребляющими наркотики в их окружении.

ГОДОВАЯ РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ УПОТРЕБЛЕНИЯ КАННАБИСА ПО ПОЛУ И РЕГИОНУ, 2023 Г. (ПРОЦЕНТ)

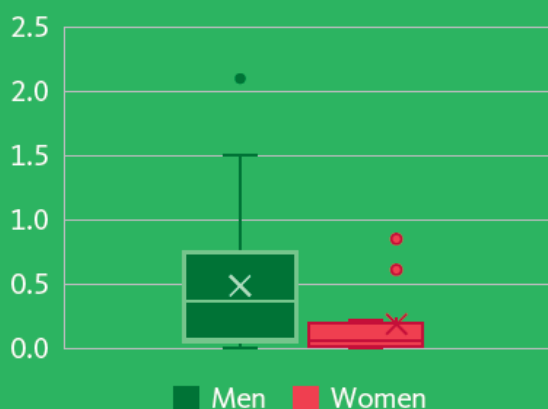


ОЦЕНОЧНАЯ ДОЛЯ ЛЮДЕЙ С РАССТРОЙСТВАМИ, СВЯЗАННЫМИ С УПОТРЕБЛЕНИЕМ НАРКОТИКОВ, ПОЛУЧАЮЩИХ ЛЕЧЕНИЕ, ПО РЕГИОНУ И ПОЛУ, 2023 Г.

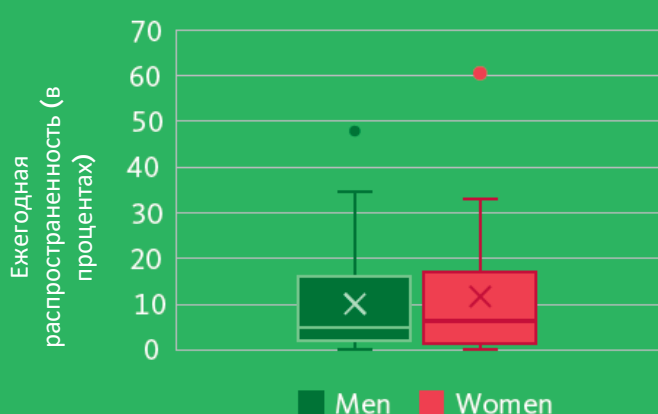


РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ЛЮДЕЙ, УПОТРЕБЛЯЮЩИХ ИНЪЕКЦИОННЫЕ НАРКОТИКИ И ВИЧ СРЕДИ МУЖЧИН И ЖЕНЩИН, 2023 Г.

Распространенность людей,
употребляющих инъекционные
наркотики, среди мужчин и женщин
Мужчины Женщины ЛУИН = 23



Распространенность ВИЧ среди
людей,
потребляющих инъекционные
наркотики



Для получения дополнительной информации об источниках данных и анализах посетите интерактивный сегмент моделей и тенденций рынка наркотиков по адресу:
www.unodc.org/unodc/en/data-and-analysis/wdr-drug-market-patterns-trends.html (navigate to analysis by topic -> drug demand and health consequences).

ОСНОВНЫЕ ВЫВОДЫ ПОСЛЕДНИЕ ТЕНДЕНЦИИ НА РЫНКАХ НАРКОТИКОВ

Ключевое сообщение

Распространенность употребления наркотиков среди молодежи аналогична или выше, чем среди взрослых, что, помимо прочих рисков, имеет последствия для развития мозга подростков.

Выводы

Подростковый возраст является особенно чувствительным периодом для употребления наркотиков, поскольку мозг подростка все еще находится в стадии развития. Тем не менее, во многих частях мира именно в подростковом возрасте часто происходит начало употребления наркотиков. Употребление веществ в раннем возрасте связано с многочисленными факторами риска и может иметь более глубокое влияние на жизненный путь человека, чем употребление веществ, начатое во взрослом возрасте; некоторые люди, употребляющие наркотики, переходят в зависимость, и раннее употребление наркотиков значительно увеличивает у них риск развития расстройства, связанного с употреблением веществ. Раннее употребление наркотиков также связано с другими рискованными формами поведения и может привести к дополнительным проблемам во взрослой жизни, некоторые из которых являются последствиями более низкого уровня образования.

Среди молодых людей в возрасте от 15 до 19 лет как бремя смерти, так и количество лет здоровой жизни, потерянных из-за расстройств, связанных с употреблением наркотиков, пропорционально выше, чем среди людей в возрасте 20 лет и старше. У молодых мужчин в возрасте от 15 до 19 лет вероятность умереть от наркотических расстройств на 45 процентов выше, чем у мужчин в возрасте 20 лет и старше, а у молодых женщин в возрасте от 15 до 19 лет вероятность умереть от наркотических расстройств на 68 процентов выше, чем у женщин в возрасте 20 лет и старше. Аналогичным образом, доля лет здоровой жизни, потерянных из-за наркотических расстройств, на 22 процента выше среди молодых мужчин в возрасте от 15 до 19 лет и на 18 процентов выше среди молодых женщин в той же возрастной группе.

Распространенность употребления всех наркотиков схожа или выше среди людей в возрасте от 15 до 16 лет, чем среди населения в целом в возрасте от 15 до 64 лет, за исключением каннабиса, который немного ниже в некоторых регионах. Например, в случае каннабиса распространенность употребления в 2023 году была выше среди населения в целом, чем среди людей в возрасте 15 и 16 лет во всей Африке и Северной Америке. Распространенность употребления «экстази» и кокаина в Северной Америке также была выше среди населения в целом, а распространенность употребления кокаина была ниже среди 15- и 16-летних, чем среди населения в целом в Океании. В Западной и Центральной Европе распространенность употребления кокаина была почти одинаковой среди двух групп населения, в то время как распространенность употребления каннабиса среди 15- и 16-летних была выше, чем среди населения в целом.

Однако важно отметить, что оценки доступны не для каждого субрегиона, а для некоторых стран либо доступны только более старые данные, либо данные отсутствуют вообще. Например, в случае Центральной Азии невозможно получить для большинства наркотиков оценку распространенности употребления среди населения в целом. Более того, в некоторых случаях субрегиональные оценки для возрастных групп 15–64 и 15–16 лет могут основываться на данных из разных стран и за разные годы, что может быть частично ответственно за наблюдаемые различия.

Параллельно с этим, позитивная тенденция недавно наблюдалась среди молодежи в странах с высоким уровнем дохода, поскольку употребление некоторых наркотиков снизилось среди подростков в ряде стран Северной Америки, Западной и Центральной Европы. В странах, участвующих в Европейском проекте школьного обследования по алкоголю и другим наркотикам, распространенность употребления наркотиков в течение жизни среди 15- и 16-летних снизилась с 19 процентов в 2015 году до 14 процентов в 2024 году. Однако употребление наркотиков в этих странах могло быть в некоторой степени заменено другими проблемными формами поведения. Например, проблемное использование социальных сетей среди 15- и 16-летних возросло с 38 процентов в 2015 году до 47 процентов в 2024 году.

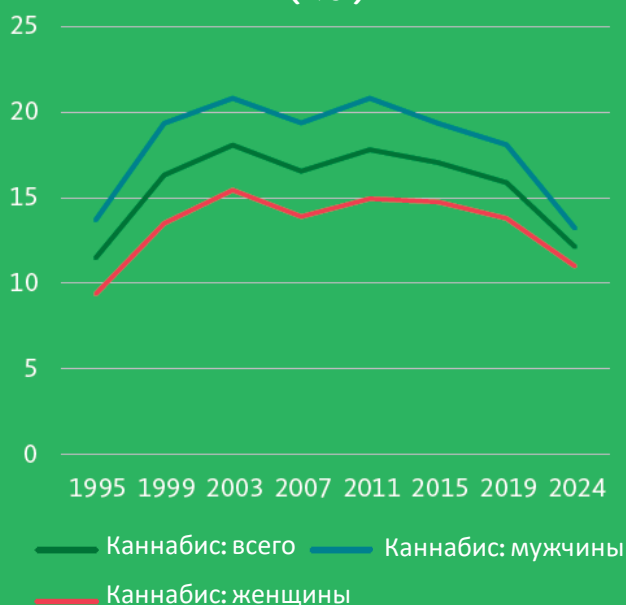
Для получения дополнительной информации об источниках данных и анализе посетите интерактивный сегмент тенденций рынка наркотиков по адресу:

www.unodc.org/unodc/en/data-and-analysis/wdr-drug-market-patterns-trends.html (navigate to analysis by topic -> drug demand and health consequences).

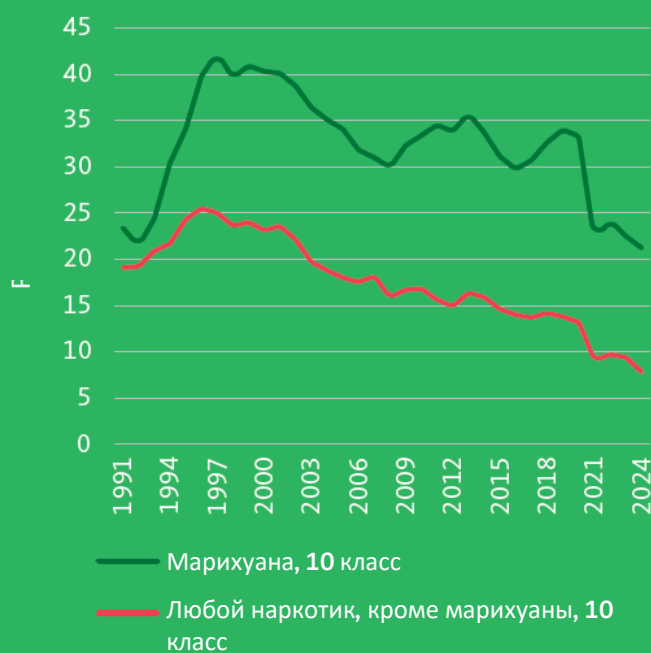
ОЦЕНОЧНАЯ ГОДОВАЯ РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ УПОТРЕБЛЕНИЯ НАРКОТИКОВ, ПО НАРКОТИКАМ, 2023 (ПРОЦЕНТ)

НАРКОТИКИ	ЛЮДИ В ВОЗРАСТЕ 15–16 ЛЕТ	ЛЮДИ В ВОЗРАСТЕ ОТ 15 ДО 64 ЛЕТ
Каннабис	4,4	4,6
Амфетамины	1,0	0,6
«Экстази»	0,5	0,4
Кокаин	0,7	0,5

ТЕНДЕНЦИИ В УПОТРЕБЛЕНИИ КАННАБИСА И ДРУГИХ НАРКОТИКОВ СРЕДИ ПОДРОСТКОВ 15–16 ЛЕТ В ЕВРОПЕЙСКИХ СТРАНАХ, УЧАСТВУЮЩИХ В ИССЛЕДОВАНИИ ESPAD, 1995–2024 ГГ. (%)



РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ УПОТРЕБЛЕНИЯ КАННАБИСА И ДРУГИХ НАРКОТИКОВ В ТЕЧЕНИЕ ЖИЗНИ, СОЕДИНЕННЫЕ ШТАТЫ АМЕРИКИ, 1991–2024 ГГ. (%)



ОСНОВНЫЕ ВЫВОДЫ ПОСЛЕДНИЕ ТЕНДЕНЦИИ НА РЫНКАХ НАРКОТИКОВ

Ключевое сообщение

Наркотики по-прежнему составляют основную часть доходов организованных преступных группировок, и есть свидетельства того, что эта доля растет.

Выводы

Оценки различаются, но вполне вероятно, что незаконная торговля наркотиками приносит сотни миллиардов долларов ежегодно по всему миру, что делает ее привлекательным бизнесом как для отдельных лиц, так и для преступных групп. Незаконное производство, торговля и распространение контролируемых наркотиков является особенно важной деятельностью по получению дохода для организованных преступных групп, которые, как известно, действуют практически на всех рынках наркотиков по всему миру. Хотя основная часть дохода от торговли наркотиками поступает на розничном уровне, гораздо меньше людей и групп вовлечены в международный и оптовый уровни, где организованные преступные группы получают наибольшую выгоду.

Анализ организованных преступных групп, занимающихся торговлей наркотиками, показывает, что, помимо получения существенного дохода, это может представлять собой доминирующую деятельность для большинства таких групп. Например, анализ судебных дел в странах с высоким уровнем дохода показывает, что в процентном отношении ко всем организованным преступным группам группы, связанные с наркотиками, составляют более высокую долю дел, как правило, от 35 до 40 процентов, хотя это может варьироваться в зависимости от группы или региона.

Хотя самые большие незаконные доходы от наркоторговли генерируются на рынках назначения, они представляют собой лишь небольшую долю национальной экономики стран с относительно высоким уровнем дохода. Например, розничные рынки наркотиков в Европейском союзе в 2021 году принесли около 31 млрд евро продаж, что эквивалентно 0,3% его ВВП. Между тем, такие рынки принесли 146 млрд долларов США, или 0,8% ВВП, в Соединенных Штатах Америки в 2016 году. И наоборот, в некоторых странах, сталкивающихся с острыми проблемами верховенства закона, доход, полученный от наркоторговли, в виде доли от национального ВВП может быть значительно больше. Например, опиатная экономика составила от 9 до 13 процентов ВВП Афганистана в 2021 году и от 0,9 до 2,4 процента ВВП Мьянмы в 2023 году.

Дополнительную информацию об источниках данных и анализе см. в разделе «Современные проблемы наркотиков», глава о незаконном обороте наркотиков и организованной преступности:

www.unodc.org/unodc/en/data-and-analysis/wdr2025-contemporary-issues.html.

**ВНУТРЕННИЕ И ИСХОДЯЩИЕ НЕЗАКОННЫЕ ФИНАНСОВЫЕ ПОТОКИ, СВЯЗАННЫЕ
С НЕЗАКОННЫМ ОБОРОТОМ НАРКОТИКОВ, ДЛЯ СТРАН, ПО КОТОРЫМ
ИМЕЮТСЯ ДАННЫЕ**

СТРАНА	НАРКОТИКИ	СРЕДНЕГОДОВОЙ ОБЪЕМ ВХОДЯЩИХ НЕЗАКОННЫХ ФИНАНСОВЫХ ПОТОКОВ (\$)	СРЕДНЕГОДОВОЙ ОБЪЕМ ВЫХОДЯЩИХ НЕЗАКОННЫХ ФИНАНСОВЫХ ПОТОКОВ (\$)
Колумбия (2015–2019)	Кокаин	1,2–2,6 млрд	227 млн
Мексика (2015–2018)	Кокаин Метамфетамин Героин	4,5 млрд 2,8 млрд 4,8 млрд	337,5 миллионов
Перу (2015–2017)	Кокаин	1,5 млрд	
Афганистан (2018–2021)	Опиаты	1,3–2,2 млрд	
Бангладеш (2017–2021)	Героин «Яба» (метамфетамин) Фенседил (сироп от кашля) Бупренорфин		61,9 млн 140,3 млн 215,4 млн 63,1 млн
Мальдивы (2020–2021)	Героин Каннабис		7,25 млн 8,7 млн
Непал (2019–2021)	Героин		4,6 млн
Мьянма (2018–2022)	Опиаты		0,5–1,3 млрд

ОСНОВНЫЕ ВЫВОДЫ В ЦЕНТРЕ ВНИМАНИЯ: АКТУАЛЬНЫЙ ГЛУБОКИЙ АНАЛИЗ

Ключевое сообщение

Некоторые организованные преступные группировки специализируются на незаконном обороте наркотиков, в то время как другие получают доход от разнообразного портфеля преступлений; они также имеют разные уровни связей между членами, структуры и контроля.

Выводы

Изучение уголовных дел в отношении организованных преступных групп, занимающихся незаконным оборотом наркотиков на ключевых рынках с высоким уровнем дохода, показывает, что незаконный оборот наркотиков является важным видом деятельности для значительной доли таких групп. В Европейском союзе незаконный оборот наркотиков был доминирующим видом деятельности для чуть более половины преступных сетей, проанализированных в 2023 году, в то время как примерно треть занималась этим видом деятельности исключительно, а остальные — частично. Существуют также различия между группами, специализирующимися на одном виде наркотиков или связанной с ними деятельности, такой как импорт, распространение, производство, и группами, занимающимися полинаркотиками или полиактивностью. Например, в Австралии группы, занимающиеся незаконным оборотом одного наркотика, с большей вероятностью вовлечены в большее количество этапов цепочки поставок, чем группы, занимающиеся полинаркотиками.

Организованные преступные группы, занимающиеся незаконным оборотом наркотиков, значительно различаются по своей структуре, составу и целям, при этом группы, как правило, ориентированы на управление или торговлю. Группы, ориентированные на торговлю, как правило, более гибки и отдают приоритет рыночным операциям и максимизации прибыли, в то время как группы, ориентированные на управление, демонстрируют более иерархичную структуру и стремятся контролировать территории, рынки и людей на них. В свою очередь, изучение группировок, занимающихся незаконным оборотом наркотиков, показало, что группы, ориентированные на управление, имеют более широкие портфели и занимаются более широким спектром преступной и корыстной деятельности. Кроме того, им часто требуются управленческие уровни и они полагаются на иерархии для обеспечения контроля, что ограничивает их размер и численность. Группы, ориентированные на торговлю, напротив, часто более сосредоточены на одной цели, более тесно связаны между собой и не стремятся к устойчивой иерархии или контролю.

Для получения дополнительной информации об источниках данных и анализе см. главу «Современные проблемы наркотиков», посвященную незаконному обороту наркотиков и организованной преступности:

www.unodc.org/unodc/en/data-and-analysis/wdr2025-contemporary-issues.html.

ОБЗОР ОСНОВНЫХ ПРИМЕРОВ ОРГАНИЗОВАННЫХ ПРЕСТУПНЫХ ГРУПП,
ЗАНИМАЮЩИХСЯ НЕЗАКОННЫМ ОБОРОТОМ НАРКОТИКОВ, С УЧЕТОМ
РАЗЛИЧНОЙ ПРИРОДЫ ИХ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

ГРУППОВАЯ ПРИРОДА	КЛЮЧЕВЫЕ ПРИМЕРЫ
Ориентированы на централизованное управление	ФАРК-ЭП; Картель Синалоа; Сербские организованные преступные группировки; ПКЦ; Каморра
Ориентирован на управление и децентрализацию	Ндрангета; запрещенные мотоциклетные банды; вооруженные группы в Сахеле
Ориентирован на торговлю и централизованы	Семейные кланы, занимающиеся торговлей кокаином в Боливии и Перу; небольшие группы, занимающиеся торговлей метамфетамином на суше в Юго-Восточной Азии; группы, занимающиеся торговлей метамфетамином, которые используют авиакурьеров в Японии.
Ориентированы на торговлю и децентрализованы	Группировки, занимающиеся морской торговлей метамфетамином в Японии или Юго-Восточной Азии

ОСНОВНЫЕ ВЫВОДЫ В ЦЕНТРЕ ВНИМАНИЯ: АКТУАЛЬНЫЙ ГЛУБОКИЙ АНАЛИЗ

Ключевое сообщение

Наркогруппировки весьма устойчивы, но меры вмешательства, учитывающие их специфические особенности, могут иметь разрушительные последствия.

Выводы

На протяжении десятилетий было показано, что наркорынки могут быть чрезвычайно устойчивыми, способными выдерживать и адаптироваться к местным условиям, давлению правоохранительных органов и конкуренции. При этом, в зависимости от внутренней организационной структуры, контекста и деятельности сетей наркоторговли, можно выявить сильные и слабые стороны, которые могут повысить эффективность операций правоохранительных органов против них.

Тесно связанные и децентрализованные группы ограничивают помехи незаконному обороту, используя множество каналов для обмена информацией и осуществления транзакций. Напротив, высокоцентрализованные иерархические организации минимизируют воздействие правоохранительных органов, распределяя и контролируя информационные потоки, что затрудняет проникновение в них, а иногда даже делает их способными бросать вызов государству посредством насилия и коррупции.

Децентрализованные группы менее подвержены неизбирательным действиям правоохранительных органов. Усилия по выявлению и устранению ключевых игроков с высоким уровнем социального капитала, таких как информационные посредники, или лиц с высоким уровнем человеческого капитала, таких как отмыватели денег, с большей вероятностью будут успешными в борьбе с такими группами. Аналогичным образом, можно использовать децентрализованный характер таких групп, комбинируя стратегии, направленные на то, чтобы заставить членов группы нападать на других посредством интенсивного расследования преступной деятельности с целью построения дел через информаторов.

Напротив, иерархические группы можно эффективнее пресекать, воздействуя на руководителей среднего звена, которые контролируют поток информации и доводят решения, принимаемые руководством группы, до рядовых членов. Некоторые исследования показывают, что насилие усиливается только после устранения тех, кто находится на самом верху, что позволяет предположить, что внутригрупповые и межгрупповые конфликты возникают из-за вакуума власти.

Неизбирательные действия правоохранительных органов по борьбе с незаконным оборотом наркотиков мало способствуют разрушению наркорынков, поскольку они часто смещаются географически или по типу наркотиков. Усилия по пресечению деятельности групп, занимающихся незаконным оборотом наркотиков, могут быть более эффективными, если они целенаправленны. Понимание различий в природе таких групп может помочь в разработке стратегий, направленных на их разрушение или сокращение. Поэтому крайне важно помнить, что различные структуры групп более устойчивы к одним вмешательствам и более уязвимы к другим. Дополнительную информацию об источниках данных и анализах см. в книге «Современные проблемы наркотиков», глава о незаконном обороте наркотиков и организованной преступности:

www.unodc.org/unodc/en/data-and-analysis/wdr2025-contemporary-issues.html.

РАЗРУШИТЕЛЬНЫЕ МЕРЫ ПРОТИВОДЕЙСТВИЯ РАЗЛИЧНЫМ ОРГАНИЗОВАННЫМ ПРЕСТУПНЫМ ГРУППИРОВКАМ, ЗАНИМАЮЩИМИСЯ НАРКОТИКОМ

ГРУППА	ХАРАКТЕРИСТИКИ	СИЛЬНЫЕ И СЛАБЫЕ СТОРОНЫ	РАЗРУШИТЕЛЬНЫЕ ОТВЕТНЫЕ МЕРЫ
Ориентирована на централизованное управление	Иерархия и ограниченный поток информации защищают от проникновения	Группа опирается на ключевых лиц для своей деятельности	Выбор участников с наибольшими полномочиями принятия решений или наиболее квалифицированных специалистов (например, отмывателей денег или химиков) для срыва деятельности; разрушение структуры группы возможно путем устранения руководства
Ориентирована на управление и децентрализацию.	Более тесная связь между членами повышает устойчивость к давлению со стороны правоохранительных органов.	Доверие между членами может быть подорвано использованием информаторов; в группы может быть легче проникнуть.	Устранение высшего руководства, особенно в местах с высоким уровнем насилия, может привести к ещё большему насилию. Напротив, устранение членов среднего звена, которые служат связующим звеном между лидерами и оперативниками, может иметь более разрушительные последствия.
Ориентированы на торговлю и централизованы	Трудно проникнуть, и предпринимаются значительные усилия, чтобы скрыть операции; часто представляют собой небольшие сети	Группа опирается на ключевые фигуры в своей деятельности	Вмешательства могут потребовать обширного наблюдения и картирования для выявления ключевых узлов и подрыва доверия внутри сетей
Ориентация на торговлю и децентрализация	Более тесная связь между участниками и снижение барьеров для членства делают группы весьма устойчивыми к правоохранительным органам.	Доверие между участниками может быть подорвано из-за использования информаторов.	Вмешательства могут потребовать обширного наблюдения и картирования для выявления ключевых узлов и работы по подрыву доверия внутри сетей.

ОСНОВНЫЕ ВЫВОДЫ В ЦЕНТРЕ ВНИМАНИЯ: АКТУАЛЬНЫЙ ГЛУБОКИЙ АНАЛИЗ

Ключевое сообщение

Употребление наркотиков оказывает разное воздействие на людей, употребляющих наркотики, их семьи и общество.

Выводы

Употребление наркотиков может оказывать разнообразное воздействие на людей, употребляющих наркотики, их семьи и общество в целом, в том числе на состояние здоровья, социальные отношения, окружающую среду, социально-экономическое развитие, общественную безопасность и систему уголовного правосудия.

Ни одно из этих воздействий не является неизбежным и не подчиняется предсказуемой схеме. Употребление наркотиков влияет на разных людей по-разному, поскольку многочисленные посредники взаимодействуют, развиваются и комбинируются, определяя множество путей воздействия в различных измерениях. Многочисленные модифицирующие факторы могут усугублять или смягчать степень, глубину и широту такого воздействия, включая характер самого употребления наркотиков (например, интенсивность и способы его приема), а также индивидуальные и контекстуальные характеристики.

Индивидуальные характеристики человека, употребляющего наркотики, такие как демографические характеристики, часто являются фиксированными и не могут быть изменены с целью смягчения последствий употребления наркотиков, в то время как контекстуальные и средовые факторы, такие как политическая среда или доступность услуг, могут быть изменены.

Простой однозначной связи между употреблением наркотиков и его воздействием не существует. Употребление наркотиков, модифицирующие факторы и связанные с ними последствия взаимодействуют посредством циклических влияний. Бедность, маргинализация, бездомность и ограниченные возможности образования и трудоустройства — вот лишь некоторые из многочисленных социальных последствий расстройств, связанных с употреблением наркотиков. Это социально-экономическое неравенство, социальные детерминанты здоровья и стигматизация людей, употребляющих наркотики, в свою очередь, увеличивают риск пагубных моделей употребления наркотиков и расстройств, связанных с употреблением наркотиков, и еще больше усиливают воздействие наркотиков на семьи и сообщества людей, употребляющих наркотики.

Однако не все виды воздействия поддаются измерению и количественной оценке. Некоторые из них измеряются объективно (например, посредством медицинских диагнозов людей с расстройствами, связанными с употреблением наркотиков), в то время как другие более субъективны (например, вред, причиняемый употреблением наркотиков, может по-разному восприниматься разными людьми).

Влияние употребления наркотиков на здоровье выходит за рамки человека, употребляющего наркотики. На уровне семьи употребление наркотиков и расстройство, связанное с употреблением наркотиков, у члена семьи может привести к негативным последствиям для физического или психологического благополучия семьи, а также для социально-экономического положения семьи из-за финансового бремени, социальной стигматизации и стыда, связанных с употреблением наркотиков. Дети людей с расстройствами, связанными с употреблением наркотиков, могут страдать, поскольку они с большей вероятностью не имеют безопасной заботливой среды, их потребности в развитии остаются неудовлетворенными, и они испытывают эмоциональный стресс и нарушение привязанности из-за потери или разлуки с родителем. Более того, воздействие неблагоприятного детского опыта является предиктором раннего начала употребления наркотиков, значительно повышенного риска пагубных моделей употребления психоактивных веществ или наркотиков и риска развития расстройств, связанных с употреблением психоактивных веществ или наркотиков, во взрослом возрасте, тем самым увековечивая межпоколенческий цикл плохого качества жизни, расстройств психического здоровья, употребления наркотиков и расстройств, связанных с употреблением наркотиков, а также неблагоприятного детского опыта в последующих поколениях. Чувство безопасности и защищенности в обществе подрывается насилием, связанным с наркотиками, корыстными преступлениями, совершаемыми на почве употребления наркотиков, а также дорожно-транспортными происшествиями, спровоцированными людьми, находящимися под воздействием наркотиков.

Политическая среда, обеспечивающая — без стигматизации и дискриминации — наличие и доступность научно обоснованных мер профилактики употребления наркотиков, услуг по минимизации неблагоприятных социальных и медицинских последствий употребления наркотиков, а также лечения и ухода за людьми с расстройствами, связанными с употреблением наркотиков, является ключевым контекстуальным фактором, способным смягчить употребление наркотиков и его разнообразные негативные последствия. Однако в большинстве стран доступность и доступность таких научно обоснованных мер остается ограниченной.

Для получения дополнительной информации об источниках данных и анализе см. главу «Современные проблемы наркотиков», посвященную влиянию употребления наркотиков:

www.unodc.org/unodc/en/data-and-analysis/wdr2025-contemporary-issues.html.

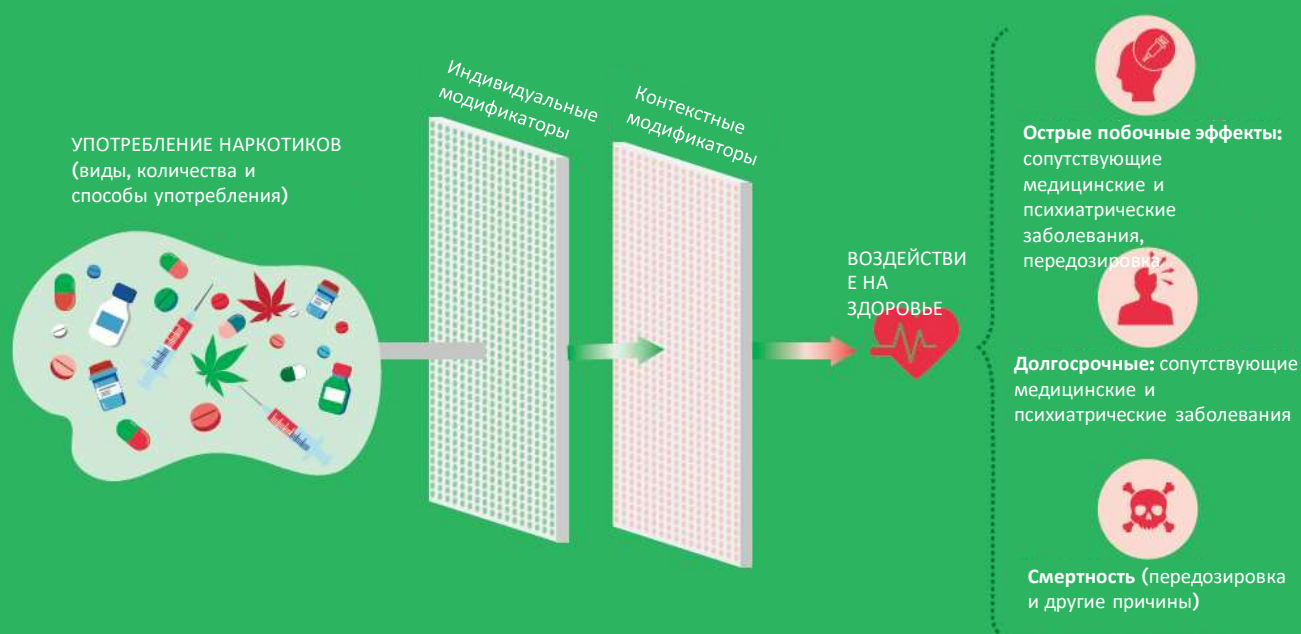
ВЛИЯНИЕ УПОТРЕБЛЕНИЯ НАРКОТИКОВ ОЩУЩАЕТСЯ НЕ ТОЛЬКО НА ТЕХ, КТО ИХ УПОТРЕБЛЯЕТ



УПОТРЕБЛЕНИЕ НАРКОТИКОВ ОКАЗЫВАЕТ ВЛИЯНИЕ НА РАЗЛИЧНЫЕ ИЗМЕРЕНИЯ



ПУТИ ВОЗДЕЙСТВИЯ УПОТРЕБЛЕНИЯ НАРКОТИКОВ НА ЗДОРОВЬЕ



ОСНОВНЫЕ ВЫВОДЫ В ЦЕНТРЕ ВНИМАНИЯ: АКТУАЛЬНЫЙ ГЛУБОКИЙ АНАЛИЗ

Ключевое сообщение

Политическая среда, доступность научно обоснованных услуг и борьба со стигмой и дискриминацией являются ключевыми контекстуальными факторами, которые могут смягчить воздействие употребления наркотиков на здоровье

Выводы

Политическая среда, доступность научно обоснованных услуг и борьба со стигмой и дискриминацией являются ключевыми контекстуальными факторами, которые могут смягчить воздействие употребления наркотиков на здоровье.

Возраст начала употребления наркотиков оказывает особое влияние на воздействие употребления наркотиков. Например, начало употребления каннабиса в подростковом возрасте может нарушить личную или академическую жизнь подростков, что может привести к трудностям в образовании, снижению когнитивных способностей, снижению престижа профессии и переходу к взрослой жизни. Влияние употребления наркотиков на здоровье пожилых людей имеет иную динамику, которая в большей степени связана с наличием других заболеваний, типичных для старших возрастных групп, которые могут усугубляться употреблением наркотиков и взаимодействием препаратов, возникающим в результате одновременного приема лекарств и лекарственных средств для лечения таких заболеваний. Что касается различий между полами, мужчины чаще, чем женщины, употребляют наркотики и живут с бременем болезней, связанных с употреблением наркотиков, однако на индивидуальном уровне женщины испытывают более негативные последствия для здоровья и социально-экономического развития, связанные с употреблением наркотиков и связанными с ним расстройствами. Культурные контекстуальные факторы также могут изменять воздействие употребления наркотиков на здоровье, смягчая или усугубляя его. Например, стигма может проявляться в виде открытого отторжения и дискриминации, в том числе через отказ в предоставлении основных или необходимых медицинских услуг, а также через словесные и физические нападения со стороны поставщиков услуг. Более того, стигматизация может привести к рискованным моделям употребления наркотиков, опасному сексуальному поведению или риску передозировки.

Не только люди с расстройствами, связанными с употреблением наркотиков, но и члены их семей, а также работающие с ними специалисты часто сталкиваются со стигмой и дискриминацией, что значительно ограничивает доступ к качественному лечению и другим видам вмешательства и их наличие. Социально-экономическое неравенство, являющееся социальными детерминантами здоровья и включающее в себя отсутствие работы, проблемы с образованием, отсутствие возможностей для развития, бездомность и бедность, также может повышать риск пагубных моделей употребления наркотиков и связанных с ним расстройств.

Эти последствия могут затрагивать не только самого человека, употребляющего наркотики, но и его детей и членов семьи. Более общие факторы окружающей среды, такие как насилие в обществе, доступность наркотиков и восприятие низкого риска, связанного с наркотиками, также являются культурными и контекстуальными факторами, которые могут усугублять воздействие употребления наркотиков среди людей, употребляющих наркотики, и их сообществ.

Ещё одним ключевым контекстуальным фактором, определяющим воздействие наркотиков на здоровье, является степень доступности и доступности научно обоснованных услуг по профилактике употребления наркотиков, услуг по лечению расстройств, связанных с употреблением наркотиков, и мер вмешательства, направленных на минимизацию неблагоприятных социальных и медицинских последствий употребления наркотиков, а также степень отсутствия стигматизации и дискриминации, а также соблюдение права на здоровье всех людей. Отсутствие или предоставление научно обоснованных услуг и мер вмешательства может так усугубить, так и смягчить воздействие употребления наркотиков на здоровье.

Профилактика, основанная на фактических данных, снижает вероятность начала употребления наркотиков или перехода к пагубным моделям употребления и зависимости, тем самым снижая общие совокупные последствия употребления наркотиков для здоровья с самого начала. Профилактика наиболее эффективна, когда она проводится как на индивидуальном уровне, так и в контексте развития, в котором люди развиваются и живут.

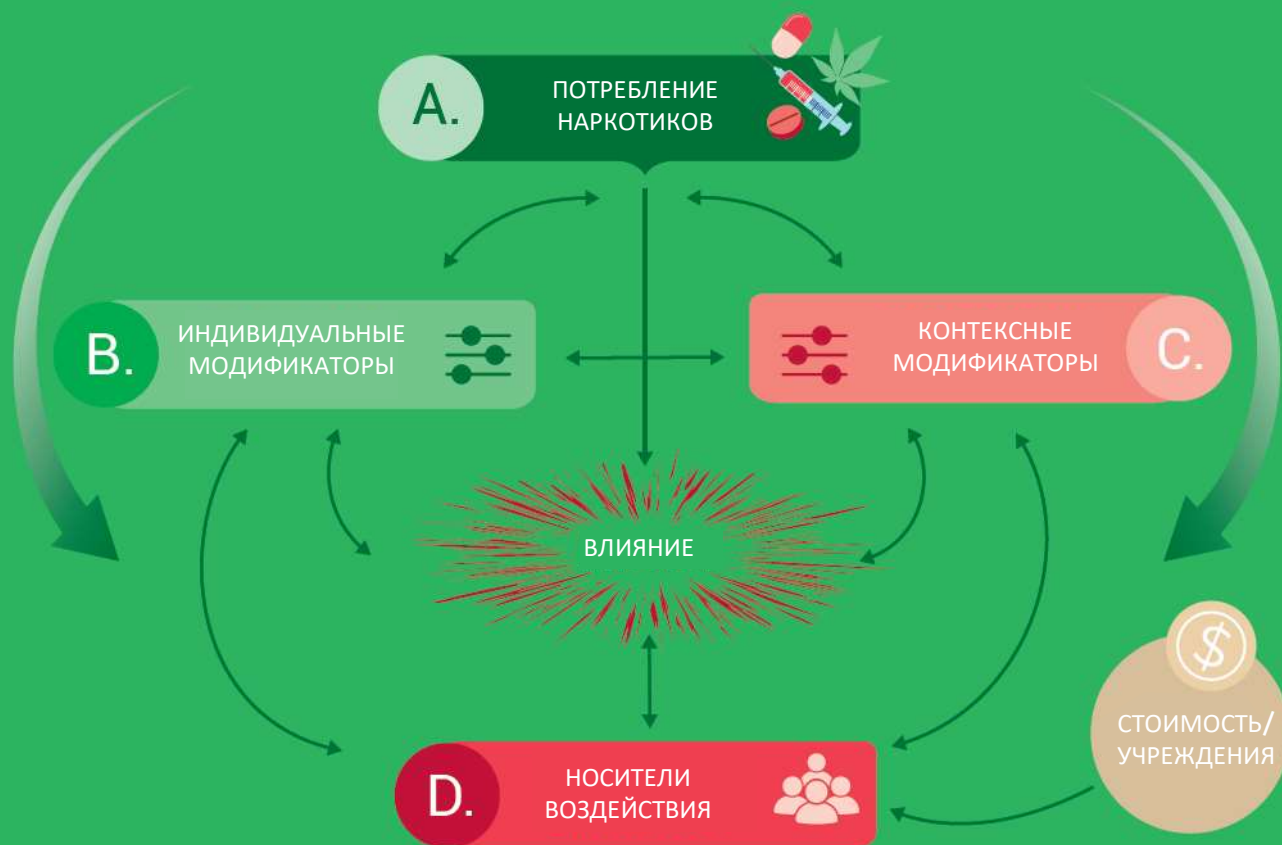
ОСНОВНЫЕ ВЫВОодЫ В ЦЕНТРЕ ВНИМАНИЯ: АКТУАЛЬНЫЙ ГЛУБОКИЙ АНАЛИЗ

Выводы (продолжение)

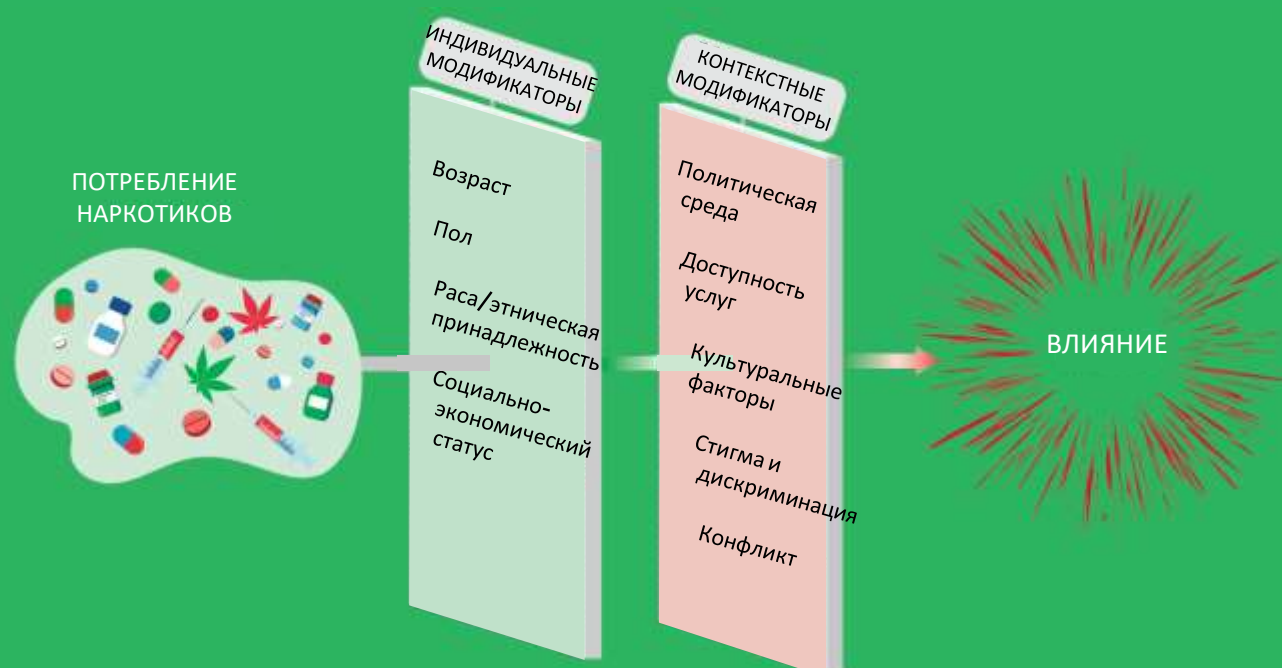
Предоставление научно обоснованных методов лечения расстройств, связанных с употреблением наркотиков, доказало свою экономическую эффективность в снижении уровня потребления наркотиков и улучшении общего состояния здоровья, благополучия, социального функционирования и производительности труда. Научные данные также свидетельствуют о том, что результаты лечения улучшаются, когда методы лечения сочетаются с комплексным планом, который одновременно решает проблемы расстройств, связанных с употреблением наркотиков, сопутствующей психиатрической патологии и других проблем со здоровьем и жизнью. Например, было обнаружено, что поддерживающая терапия агонистами опиоидных рецепторов (бупренорфином и метадонем) улучшает качество жизни людей, употребляющих наркотики, и снижает заболеваемость (например, ВИЧ и гепатитом С) и смертность (от передозировки), преступность и общий уровень проблем, связанных с наркотиками, у людей с расстройствами, связанными с употреблением опиоидов. К числу мер, направленных на минимизацию негативных социальных и медицинских последствий употребления наркотиков, относятся программы обмена игл и шприцев, поддерживающая терапия опиоидными агонистами и другие научно обоснованные методы лечения расстройств, связанных с употреблением наркотиков, а также тестирование на ВИЧ и консультирование, а также доступность налоксона для населения. Тем не менее, нынешний уровень доступности и охвата лечением расстройств, связанных с употреблением наркотиков, и другими услугами недостаточен для смягчения воздействия употребления наркотиков на здоровье человека, его семьи и общества.

Для получения дополнительной информации об источниках данных и анализе см. главу «Современные проблемы наркотиков», посвященную влиянию употребления наркотиков: www.unodc.org/unodc/en/data-and-analysis/wdr2025-contemporary-issues.html.

УПОТРЕБЛЕНИЕ НАРКОТИКОВ ПО-РАЗНОМУ ВЛИЯЕТ НА РАЗНЫХ ЛЮДЕЙ, ПОСКОЛЬКУ РАЗНЫЕ МЕДИАТОРЫ ВЗАИМОДЕЙСТВУЮТ, РАЗВИВАЮТСЯ И ОБЪЕДИНЯЮТСЯ ПО-РАЗНОМУ, ОПРЕДЕЛЯЯ МНОЖЕСТВО ПУТЕЙ ВОЗДЕЙСТВИЯ



ВОЗДЕЙСТВИЕ УПОТРЕБЛЕНИЯ НАРКОТИКОВ ЗАВИСЯТ ОТ ИНДИВИДУАЛЬНЫХ И КОНТЕКСТУАЛЬНЫХ ФАКТОРОВ



ОСНОВНЫЕ ВЫВОДЫ В ЦЕНТРЕ ВНИМАНИЯ: АКТУАЛЬНЫЙ ГЛУБОКИЙ АНАЛИЗ

Ключевое сообщение

В Европе производство синтетических наркотиков растет и оказывает существенное воздействие на окружающую среду в некоторых сообществах

Выводы

Рост числа и размеров подпольных лабораторий по производству синтетических наркотиков, ликвидированных в Европе за последние шесть лет, свидетельствует об увеличении производства синтетических наркотиков. Хотя размеры лабораторий значительно различаются в разных странах, в некоторых странах наблюдается тенденция к созданию более крупных и технически сложных лабораторий. Производство наркотиков в лабораториях производит значительные объемы отходов, которые впоследствии сбрасываются или захораниваются в окружающей среде, оказывая значительное воздействие на местном, общественном и индивидуальном уровнях с точки зрения загрязнения почвы и воды. Это воздействие может иметь побочные эффекты для здоровья людей и животных, а также биоразнообразия и может повлечь за собой значительные общественные издержки с точки зрения очистки и восстановления экосистем. Расходы на очистку крупнейших свалок наркотических отходов, обнаруженных в Королевстве Нидерландов, составляют миллионы евро.

МЕСТА СБРОСА ОТХОДОВ В ЕВРОПЕ, 2019–2023 ГГ.



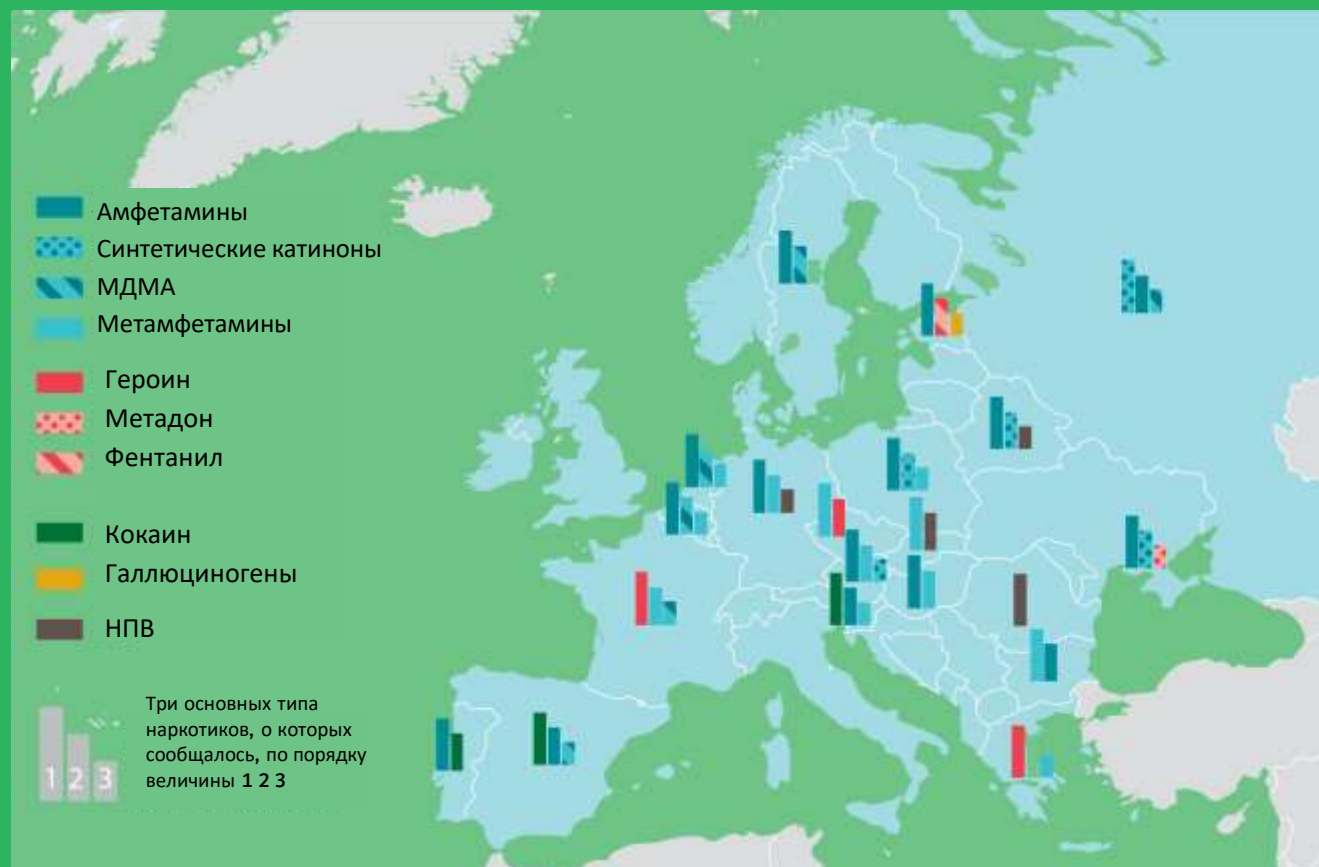
Число стран, сообщивших о местах захоронения отходов (девять за период 2013–2023 годов), значительно меньше числа стран, сообщивших о демонтированных лабораториях (36 за тот же период). Этот разрыв частично объясняется другими способами утилизации наркотических отходов, такими как прямой сброс, а также меньшими масштабами производства наркотиков в некоторых странах. Однако это также свидетельствует о существенном занижении данных о местах захоронения отходов и о том, что значительная часть химических отходов в Европе не учитывается. Занижение данных о местах захоронения отходов может быть связано с низкой приоритетностью, а также ограниченными возможностями выявления, регистрации и устранения воздействия на окружающую среду производства синтетических наркотиков.

Воздействие синтетических наркотиков на окружающую среду можно количественно оценить через углеродный след каждого вещества. Европа является основным источником незаконно производимого МДМА, и первая в истории оценка жизненного цикла синтетических наркотиков, сосредоточенная исключительно на МДМА, показала, что производство 1 кг гидрохлорида МДМА оставляет предполагаемый общий углеродный след примерно от 400 до 1500 кг CO₂-эквивалента, что эквивалентно 0,07–0,31 кг CO₂-эквивалента на таблетку МДМА (CO₂-эквивалент, или эквивалент CO₂, — стандартная единица измерения воздействия различных парниковых газов на глобальное потепление). Для более наглядного представления об углеродном следе: углеродный след одной таблетки несколько меньше, чем у чашки кофе (0,28–0,55 кг CO₂-эквивалента) или 100-граммовой плитки шоколада (0,31–0,59 кг CO₂-эквивалента). Хотя в национальных стратегиях по борьбе с наркотиками практически не рассматривается вопрос воздействия производства наркотиков на окружающую среду, существуют технологии, позволяющие обнаруживать остаточные количества наркотиков в сточных водах и разрабатывать более широкие политические меры, направленные на устранение экологических последствий незаконного производства синтетических наркотиков.

Дополнительную информацию об источниках данных и анализе см. в разделе «Современные проблемы наркотиков», посвященном влиянию наркотиков на окружающую среду: пример Европы:

www.unodc.org/unodc/en/data-and-analysis/wdr2025-contemporary-issues.html.

ОСНОВНЫЕ НАРКОТИКИ, ПРОИЗВОДИМЫЕ В ПОДСЕКНЫХ НАРКОЛАБОРАТОРИЯХ, ЛИКВИДИРОВАННЫХ В ЕВРОПЕ В 2019–2023 ГГ.



Границы, названия и обозначения, использованные на этой карте, не подразумевают официального одобрения или принятия Организацией Объединенных Наций. Источник: УНП ООН, ответы на вопросник к ежегодному докладу.

Примечание: Три основных вида наркотиков, перерабатываемых в ликвидированных подпольных нарколабораториях, указаны в порядке убывания их количества в каждой стране. Некоторые страны сообщили только об одном или двух видах наркотиков. Включены только европейские страны, где ликвидировано не менее 10 лабораторий.

ОСНОВНЫЕ ВЫВОДЫ В ЦЕНТРЕ ВНИМАНИЯ: АКТУАЛЬНЫЙ ГЛУБОКИЙ АНАЛИЗ

Ключевое сообщение

В Европе незаконное выращивание каннабиса в закрытых помещениях более распространено, чем на открытом воздухе, что увеличивает углеродный след этого наркотика

Выводы

В большинстве европейских стран (21) в период с 2019 по 2023 год наблюдалась большая доля выращивания каннабиса в закрытых помещениях по сравнению с выращиванием на открытом воздухе, в то время как в 14 странах наблюдалась обратная ситуация. Преобладание выращивания каннабиса в закрытых помещениях в Европе увеличивает углеродный след и влечет за собой различные сопутствующие риски и социальные издержки.

Данные из Северной Америки свидетельствуют о том, что выращивание каннабиса в закрытых помещениях может выбрасывать в среднем примерно в 50 раз больше углерода, чем выращивание на открытом воздухе. Более того, выращивание каннабиса в закрытых помещениях связано с различными рисками для здоровья, безопасности и окружающей среды, включая мины-ловушки, небезопасную электропроводку, токсичную атмосферу, токсичные жидкости и химикаты, вредное ультрафиолетовое излучение от ламп для выращивания, плесень и структурные повреждения зданий, используемых для выращивания.

Выращивание каннабиса на открытом воздухе значительно снижает углеродный след производства каннабиса, но его воздействие на окружающую среду может быть по-прежнему значительным в других областях, таких как изменение землепользования, вырубка лесов, чрезмерное использование удобрений, отвод воды из ручьев и источников и потеря биоразнообразия.

Дополнительную информацию об источниках данных и анализе см. в книге «Современные проблемы наркотиков», глава о влиянии наркотиков на окружающую среду: пример Европы:
www.unodc.org/unodc/en/data-and-analysis/wdr2025-contemporary-issues.html.

ОСНОВНЫЕ ФОРМЫ ВЫРАЩИВАНИЯ КАННАБИСА В ЕВРОПЕ, 2019–2023 ГГ.



СРАВНЕНИЕ УГЛЕРОДНОГО СЛЕДА МДМА С ДЖОЙНТОМ ИЗ КАННАБИСА, ЧАШКОЙ КОФЕ И ПЛИТКОЙ ШОКОЛАДА (кг CO₂-экв. на «косяк», одна таблетка, стакан, 100 г шоколада «от колыбели до могилы»)



Примечание: Данные по кофе основаны на оценках углеродного следа, связанного с кофе, произведенным в Бразилии и Вьетнаме и экспортированным в Соединенное Королевство Великобритании и Северной Ирландии. Что касается шоколада, самые низкие показатели относятся к темному шоколаду, а самые высокие — к молочному, в обоих случаях потребляемому в Италии. Данные о выращивании каннабиса в закрытых и открытых помещениях основаны на исследованиях, проведенных в Соединенных Штатах Америки, и не включают экспорт. Максимальная оценка для МДМА основана на 1500 кг CO₂-эквивалента на кг и 6000 таблеток на кг. Минимальная оценка основана на 400 кг CO₂-эквивалента на кг и 7150 таблеток на кг.

ГРУППИРОВАНИЕ ПО РЕГИОНАМ

Всемирный доклад о наркотиках использует ряд региональных и субрегиональных обозначений. Это не официальные обозначения и определяются следующим образом:

АФРИКА

Восточная Африка: Бурунди, Коморские Острова, Джибути, Эритрея, Эфиопия, Кения, Мадагаскар, Маврикий, Руанда, Сейшельские острова, Сомали, Южный Судан, Уганда, Объединенная Республика Танзания и Майотта.

Северная Африка: Алжир, Египет, Ливия, Марокко, Судан и Тунис.

Южная Африка: Ангола, Ботсвана, Эсватини, Лесото, Малави, Мозамбик, Намибия, Южная Африка, Замбия, Зимбабве и Реюньон.

Западная и Центральная Африка: Бенин, Буркина-Фасо, Кабо-Верде, Камерун, Центральноафриканская Республика, Чад, Конго, Кот-д'Ивуар, Демократическая Республика Конго, Экваториальная Гвинея, Габон, Гамбия, Гана, Гвинея, Гвинея-Бисау, Либерия, Мали, Мавритания, Нигер, Нигерия, Сан-Томе и Принсипи, Сенегал, Сьерра-Леоне, Того и остров Святой Елены.

АМЕРИКА

Карибский бассейн: Антигуа и Барбуда, Багамские Острова, Барбадос, Куба, Доминика, Доминиканская Республика, Гренада, Гаити, Ямайка, Сент-Китс и Невис, Сент-Люсия, Сент-Винсент и Гренадины, Тринидад и Тобаго, Ангилья, Аруба, Бонайре, Нидерланды (Королевство), Британские Виргинские острова, Каймановы острова, Кюрасао, Гваделупа, Мартиника, Монтсеррат, Пуэрто-Рико, Саба, Нидерланды (Королевство), Синт-Эстатиус, Нидерланды (Королевство), Синт-Мартен, острова Тёркс и Кайкос и Виргинские острова США.

Центральная Америка: Белиз, Коста-Рика, Сальвадор, Гватемала, Гондурас, Никарагуа и Панама.

Северная Америка: Канада, Мексика, США. Штаты Америки, Бермудские острова, Гренландия и Сен-Пьер и Микелон

Южная Америка: Аргентина, Боливия (Многонациональное Государство), Бразилия, Венесуэла (Боливарианская Республика), Гайана, Колумбия, Парагвай, Перу, Суринам, Уругвай, Чили, Эквадор и Фолклендские (Мальвинские) острова.

АЗИЯ

Центральная Азия и Закавказье: Армения, Азербайджан, Грузия, Казахстан, Кыргызстан, Таджикистан, Туркменистан и Узбекистан.

Восточная и Юго-Восточная Азия: Бруней-Даруссалам, Камбоджа, Китай, Корейская Народно-Демократическая Республика, Индонезия, Вьетнам, Гонконг, Китай, Макао, Китай и Тайвань (провинция Китая).

Ближний и Средний Восток: Бахрейн, Ирак, Израиль, Иордания, Кувейт, Ливан, Оман, Катар, Саудовская Аравия, Сирийская Арабская Республика, Объединенные Арабские Эмираты, Йемен и Государство Палестина.

Южная Азия: Бангладеш, Бутан, Индия, Мальдивские Острова, Непал и Шри-Ланка.

Юго-Западная Азия: Афганистан, Иран (Исламская Республика) и Пакистан.

ЕВРОПА

Восточная Европа: Беларусь, Республика Молдова, Российская Федерация и Украина.

Юго-Восточная Европа: Албания, Босния и Герцеговина, Болгария, Хорватия, Черногория, Северная Македония, Румыния, Сербия, Турция и Косово¹

Западная и Центральная Европа: Андорра, Австрия, Бельгия, Кипр, Чехия, Дания, Эстония, Финляндия, Франция, Германия, Греция, Венгрия, Исландия, Ирландия, Италия, Латвия, Лихтенштейн, Литва, Люксембург, Мальта, Монако, Нидерланды (Королевство), Норвегия, Польша, Португалия, Сан-Марино, Словакия, Словения, Испания, Швеция, Швейцария, Соединённое Королевство Великобритании и Северной Ирландии, Фарерские острова, Гибралтар и Святой Престол.

ОКЕАНИЯ

Австралия и Новая Зеландия: Австралия и Новая Зеландия

Полинезия: Острова Кука, Ниуэ, Самоа, Тонга, Тувалу, Французская Полинезия, Токелау и острова Уоллис и Футуна

Меланезия: Фиджи, Папуа — Новая Гвинея, Соломоновы Острова, Вануату и Новая Каледония

Микронезия: Кирибати, Маршалловы Острова, Микронезия (Федеративные Штаты), Науру, Палау, Гуам и Северная Марианские острова

¹ Ссылки на Косово следует понимать в контексте резолюции 1244 (1999) Совета Безопасности.

Стимуляторы амфетаминового ряда (САР) — группа веществ, состоящая из синтетических стимуляторов, контролируемых Конвенцией о психотропных веществах 1971 года, и входящая в группу веществ, называемых амфетаминами, которая включает амфетамин, метамфетамин, меткатинон и вещества группы «экстази» (3,4-метилendioксиметамфетамин (МДМА) и его аналоги).

Амфетамины — группа стимуляторов амфетаминового ряда, включающая амфетамин и метамфетамин.

Годовая распространённость — общее число людей определённой возрастной группы, употреблявших данный наркотик хотя бы один раз в течение последнего года, делённое на число людей определённой возрастной группы и выраженное в процентах.

Кокаиновая паста (или кокаиновое основание) — экстракт листьев кокаинового куста. Очистка кокаиновой пасты позволяет получить кокаин (основание и гидрохлорид).

«Крэк»-кокаин — кокаиновая основа, получаемая из гидрохлорида кокаина посредством процессов преобразования, делающих его пригодным для курения.

Соль кокаина — гидрохлорид кокаина.

Употребление наркотиков — использование контролируемых психоактивных веществ в немедицинских и ненаучных целях, если не указано иное.

Фентанилы — фентанил и его аналоги.

Новые психоактивные вещества — вещества, являющиеся предметом злоупотребления, как в чистом виде, так и в виде препаратов, которые не контролируются Единой конвенцией о наркотических средствах 1961 года или Конвенцией 1971 года, но могут представлять угрозу общественному здоровью. В данном контексте термин «новый» относится не обязательно к новым изобретениям, а к веществам, которые недавно стали доступны.

Опиаты — подгруппа опиоидов, включающая различные продукты, получаемые из растения опийного мака, включая опий, морфин и героин.

опиоиды — общий термин, относящийся как к опиатам, так и к их синтетическим аналогам (в основном рецептурным или фармацевтическим опиоидам), а также к соединениям, синтезируемым в организме.

Проблемные потребители наркотиков — люди, употребляющие наркотики в условиях повышенного риска. Например, люди, употребляющие инъекционные наркотики, люди, употребляющие наркотики ежедневно, и/или люди, у которых диагностированы расстройства, связанные с употреблением наркотиков (вредное употребление или наркотическая зависимость), на основании клинических критериев, содержащихся в Диагностическом и статистическом руководстве по психическим расстройствам (пятое издание) Американской психиатрической ассоциации или в Международной классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (десятый пересмотр) ВОЗ.

Люди, страдающие расстройствами, связанными с употреблением наркотиков/люди с расстройствами, связанными со здоровьем (наркотическая зависимость), — подгруппа людей, употребляющих наркотики. Пагубное употребление психоактивных веществ и зависимость являются характерными признаками расстройств, связанных с употреблением наркотиков. Люди с расстройствами, связанными с употреблением наркотиков, нуждаются в лечении, медицинской и социальной помощи, а также в реабилитации.

Пагубное употребление психоактивных веществ — определяется в Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (десятый пересмотр) как модель употребления, которая наносит вред физическому или психическому здоровью. Зависимость — определяется в Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (десятый пересмотр) как совокупность физиологических, поведенческих и когнитивных феноменов, развивающихся после многократного употребления психоактивных веществ и обычно включающих сильное желание принять наркотик, трудности в контроле его употребления, продолжение употребления, несмотря на пагубные последствия, предпочтение употребления наркотиков другим видам деятельности и обязанностям, повышенную толерантность и иногда состояние физической абстиненции.

Расстройства, связанные с употреблением психоактивных веществ или наркотиков — в «Диагностическом и статистическом руководстве по психическим расстройствам» (пятое издание) упоминаются как совокупность симптомов, возникающих в результате многократного употребления вещества, несмотря на возникающие проблемы или нарушения в повседневной жизни в результате его употребления. В зависимости от количества выявленных симптомов расстройство, связанное с употреблением психоактивных веществ, может быть лёгким, умеренным или тяжёлым.

Профилактика употребления наркотиков и лечение расстройств, связанных с употреблением наркотиков — цель «профилактики употребления наркотиков» заключается в предотвращении или отсрочке начала употребления наркотиков, а также перехода к расстройствам, связанным с употреблением наркотиков. Как только у человека развивается расстройство, связанное с употреблением наркотиков, ему необходимы лечение, уход и реабилитация.



УПРАВЛЕНИЕ ООН ПО НАРКОТИКАМ И ПРЕСТУПНОСТИ

Vienna International Centre, PO Box 500, 1400 Vienna, Austria
Tel: +(43) (1) 26060-0, Fax: +(43) (1) 26060-5856, www.unodc.org



Всемирный доклад о наркотиках, представляющий собой глобальный справочник по рынкам наркотиков, тенденциям и изменениям в политике, предлагает обширный набор данных и аналитических материалов и в 2025 году включает в себя ряд разделов, адаптированных для различных аудиторий. Онлайн-версия «Модели и тенденции рынка наркотиков» содержит актуальный анализ глобальных, региональных и субрегиональных оценок и тенденций спроса и предложения наркотиков в удобном для пользователя интерактивном формате с графиками, инфографикой и картами. Раздел «Основные выводы» содержит обзор отдельных результатов анализа, представленного в разделе «Модели и тенденции рынка наркотиков» и тематических главах раздела «Современные проблемы наркотиков», а раздел «Особые моменты» предлагает основу для основных выводов и политических последствий, которые можно извлечь из этих результатов.

Помимо всеобъемлющего обзора глобальных тенденций в области наркотиков, Всемирный доклад о наркотиках 2025 года содержит целенаправленный анализ следующих связанных с наркотиками тем в трех тематических главах:

» Связь между наркотиками и организованной преступностью. В этой главе рассматривается значение незаконного оборота наркотиков для организованных преступных группировок и различные организационные структуры группировок, определяющие их сильные и слабые стороны. В ней содержится призыв к прекращению неизбирательных операций правоохранительных органов и к инвестированию в более эффективные меры реагирования правоохранительных органов на незаконный оборот наркотиков, учитывающие конкретные цели и структуры преступных групп.

» Экологические последствия незаконного оборота наркотиков. В этой главе рассматриваются не только обезлесение и деградация земель, связанные с выращиванием наркотических культур, но и сброс токсичных отходов, загрязнение воды и химическое загрязнение в результате производства и незаконного оборота синтетических наркотиков, с особым акцентом на Европу.

» Сложные и многогранные последствия употребления наркотиков. В этой главе рассматривается влияние употребления наркотиков на здоровье человека, благополучие семьи и общества, а также подчеркивается важность социальных и ориентированных на здравоохранение мер, которые могут предотвратить, прервать или смягчить пути распространения вреда.

Всемирный доклад о наркотиках за 2025 год направлен не только на содействие более широкому международному сотрудничеству в борьбе с влиянием мировой проблемы наркотиков на здравоохранение, управление и безопасность, но и на оказание помощи государствам-членам в прогнозировании и устранении угроз, исходящих от наркорынков, и смягчении их последствий. Всемирный доклад о наркотиках за 2025 год опубликован на веб-сайте УНП ООН:

<https://www.unodc.org/unodc/en/data-and-analysis/world-drug-report-2025.html>

