

Лечение наркологических больных на территории Татарстана (к 45-летию Республиканского клинического наркологического диспансера Минздрава Татарстана)

Л.К. Шайдукова^{1*}, Р.И. Уткельбаев², Р.Ф. Хаева²

¹Казанский государственный медицинский университет, г. Казань, Россия;

²Республиканский клинический наркологический диспансер, г. Казань, Россия

Реферат

Лечение больных алкоголизмом имеет в Казани давнюю историю и относится к опыту проведения сеансов гипнотерапии великим российским учёным Владимиром Михайловичем Бехтеревым, что послужило основой создания стрессопсихотерапии в современной наркологии. Оказание наркологической помощи в Татарстане в советский период связано с открытием Республиканского наркологического диспансера, которому в этом году исполнилось 45 лет. Можно выделить три этапа оказания наркологической помощи: в советский период (1975–1991), на «постсоветском пространстве» (1991–2000) и в современное время (после 2000 г.). Каждый этап характеризуется своими особенностями. Республиканский наркологический диспансер, получивший статус «клинического», достойно справляется с задачей лечения больных алкоголизмом и наркоманиями, продолжая традиции российской наркологии.

Ключевые слова: лечение наркологических больных, Республиканский клинический наркологический диспансер.

Для цитирования: Шайдукова Л.К., Уткельбаев Р.И., Хаева Р.Ф. Лечение наркологических больных на территории Татарстана (к 45-летию Республиканского клинического наркологического диспансера Минздрава Татарстана). *Казанский мед. ж.* 2022;103(6):1058–1064. DOI: 10.17816/KMJ112122.

HISTORICAL ARTICLE | DOI: 10.17816/KMJ112122

Treatment of narcological patients in the territory of Tatarstan (to the 45th anniversary of the Republican Clinical Narcological Dispensary of the Ministry of Health of Tatarstan)

L.K. Shaydukova^{1*}, R.I. Utkelbaev², R.F. Khaeva²

¹Kazan State Medical University, Kazan, Russia;

²Republican Clinical Narcological Dispensary, Kazan, Russia

Abstract

The treatment of patients with alcoholism has a long history in Kazan and refers to the experience of conducting hypnotherapy sessions by the great Russian scientist Vladimir Mikhailovich Bekhterev, which served as the basis for the creation of stress psychotherapy in modern narcology. The provision of narcological assistance in Tatarstan during the Soviet period is associated with the opening of the Republican Narcological Dispensary, which celebrated its 45th anniversary this year. There are three stages in the provision of drug abuse treatment: in the Soviet period (1975–1991), in the “post-Soviet space” (from 1991–2000), and in modern times (after 2000). Each stage is characterized by its own characteristics. The Republican Narcological Dispensary, which received the status of “clinical”, adequately copes with the task of treating patients with alcoholism and drug addiction, continuing the traditions of Russian narcology.

Keywords: treatment of narcological patients, Republican Clinical Narcological Dispensary.

For citation: Shaydukova LK, Utkelbaev RI, Khaeva RF. Treatment of narcological patients in the territory of Tatarstan (to the 45th anniversary of the Republican Clinical Narcological Dispensary of the Ministry of Health of Tatarstan). *Kazan Medical Journal.* 2022;103(6):1058–1064. DOI: 10.17816/KMJ112122.

*Для переписки: shaidukova@list.ru

Поступила 18.05.2022; принята в печать 31.05.2022;
опубликована 27.10.2022.

© Эко-Вектор, 2022. Все права защищены.

*For correspondence: shaidukova@list.ru

Submitted 18.05.2022; accepted 31.05.2022;
published 27.10.2022.

© Eco-Vector, 2022. All rights reserved.

Оказание наркологической помощи в Казанской губернии

Лечение больных алкоголизмом в Казанской губернии связано с именем великого учёного — Владимира Михайловича Бехтерева, проводившего сеансы коллективного гипноза в специализированных лечебницах Казани. Он был новатором во многих областях медицины — психиатрии, наркологии, невропатологии, физиологии, психологии. В 1885 г. учёный создал первую в России лабораторию экспериментальной психологии при клинике Казанского университета. В наркологии он одним из первых определил значение наследственно-генетических и социально-психологических факторов формирования алкоголизма, ему принадлежат слова: «Пьянство является вековым злом, оно пустило глубокие корни в нашем быту и породило целую систему диких питейных обычаев. Эти обычаи... приводят к так называемому «бытовому алкоголизму», который... передаётся из поколения в поколение» [1]. Имя В.М. Бехтерева возглавляет список учёных, впервые изучавших алкоголизм не как вредную привычку и пагубное пристрастие, а как тяжёлое заболевание: П.С. Алексеева, М.А. Захарченко, Ф.Е. Рыбакова [2–4].

В Казани Владимир Михайлович собирал большую аудиторию пациентов, с которыми проводил поэтапное внушение отвращения к алкоголю. Процедура внешне проходила стандартно: пациентам (а их насчитывалось от 50 до 100 человек) в течение 20–30 мин в состоянии гипнотического сна давали установку на отказ от алкоголя, причём, у каждого присутствующего достигалось состояние каталепсии. Следующий аналогичный сеанс проводили через неделю.

По воспоминаниям очевидцев: «...в зал вошёл огромного роста, внушительных размеров господин, который полностью заполнил собой пространство». На самом деле Владимир Михайлович был невысок ростом, но обладал неповторимой харизмой, позволяющей изменить восприятие окружающими его образа. Учёный и практик использовал внушение, обладающее мощной суггестивной силой: в сжатых, но ярких образах, с применением рисунков и таблиц он описывал весь вред, который приносит злоупотребление спиртными напитками, затем обрисовывал предстоящую процедуру гипноза, предупреждая о нежелательности употребления алкоголя после неё и возможных побочных последствиях.

Об этом методе В.М. Бехтерев доложил много позже, когда уже были очевидны положи-

тельные результаты. На Первом Всесоюзном съезде невропатологов и психиатров в 1927 г., совместно с В.В. Средневским он сделал доклад «Новый метод коллективного лечения больных хроническим алкоголизмом», хотя ещё задолго до этого события были опубликованы работы о «природе гипноза» [5], «внушении и его роли в общественной жизни» [6], «внушении и чудесном исцелении» [7]. К сожалению, его первое выступление и обнародование данных с научной трибуны стало и его последним — через тридцать два часа учёный скоропостижно скончался при невыясненных обстоятельствах.

Гипнотерапия В.М. Бехтерева была основой стрессопсихотерапии, широко используемой в России и получившей название «кодирования». Убеждение, гипнотерапия, самовнушение — эта «психотерапевтическая триада Бехтерева» (термин, предложенный Г.В. Зенвичем и С.С. Либихом в 1965 г.). Она содержит в себе важный компонент — самовнушение, то есть использование собственных ресурсов при условиях, когда рядом нет психотерапевта [8]. Именно противоалкогольная лечебная деятельность великого учёного в Казанской губернии предопределила развитие современной наркологии в республике Татарстан.

В феврале 2022 г. исполнилось 45 лет Республиканскому клиническому наркологическому диспансеру (РКНД). На протяжении всего этого времени в диспансере осуществляется лечение больных алкоголизмом, наркоманиями и токсикоманиями, оказание квалифицированной помощи наркологическим пациентам Татарстана. Можно выделить три периода работы РКНД — советский, постсоветский и современный, однако следует отметить, что истоки лечения методом гипнотерапии соответствующего контингента больных были заложены ещё в до-советский период В.М. Бехтеревым.

Оказание наркологической помощи в советский период (1975–1991)

До 1960-х годов медицинская помощь больным с разными видами зависимостей осуществлялась в рамках психиатрической помощи. В структуре психиатрической больницы в 1976 г. появилось наркологическое отделение, профилированное под соответствующий контингент больных. Злоупотребление алкоголем наносило большой урон народному хозяйству и создавало напряжённость в социальной сфере (преступность, прогулы, распад семей), поэтому коллегией Министерства здравоохранения СССР 24 июля 1975 г. было принято решение о создании новой, самостоятельной службы,

к компетенции которой были отнесены проблемы алкоголизма, наркомании и токсикомании.

Приказом №1180 от 26 июля 1975 г. в номенклатуру врачебных должностей были впервые введены участковый психиатр-нарколог, психиатр-нарколог и фельдшер-нарколог. Открыта интернатура по психоневрологии, в институтах усовершенствования врачей были расширены циклы по наркологии, введена аттестация по специальности врача-нарколога, а также должность фельдшера-нарколога.

19 марта 1976 г. Министерством здравоохранения СССР было утверждено «Положение о враче участковом психиатре-наркологе», а 20 августа 1976 г. — «Положение о наркологическом диспансере». В феврале-марте 1976 г. в номенклатуру учреждений здравоохранения были внесены изменения, появилось новое учреждение — наркологический диспансер, который открылся в Казани на базе НПО «Вакууммаш» на 100 коек и относился к Казанскому психоневрологическому диспансеру.

Следующим шагом стало создание самостоятельной наркологической службы: Приказом МЗ ТАССР от 24.01.1977 с 1 февраля был открыт Республиканский наркологический диспансер (РНД) на 250 коек с численностью персонала 259 должностей, в том числе 30 врачебных ставок. Главным врачом диспансера назначили врача-психиатра Любовь Дмитриевну Никольскую (1977–1998).

Наркологическая служба была призвана оказывать стационарную, амбулаторную, организационную, консультативную помощь, проводить профилактическую работу среди населения. Наркологический диспансер был определён как основное звено в организации наркологической помощи населению республики. Ему предоставлены права и возможности создавать наркологические кабинеты и стационарные отделения, фельдшерские наркологические здравпункты (наркопункты) не только в помещении самого диспансера, но и на предприятиях промышленности, строительства и других учреждений.

В соответствии с функцией республиканского учреждения диспансер, как методический центр, с июля 1977 г. (приказ МЗ ТАССР №623 от 20 июля 1977 г.) начал работу по открытию наркологических кабинетов и диспансеров в крупных городах и районах Республики (Набережные Челны, Нижнекамск, Альметьевск, Бугульма, Чистополь, Лениногорск). В сельских районах наркологическую помощь оказывали врачи-психиатры, совмещающие должность врача-нарколога. В структуре

РНД поэтапно были созданы круглосуточный кабинет экспертизы алкогольного и наркотического опьянения, анонимный кабинет и кабинет амбулаторного консультативного приёма, в котором преимущественно осуществляли консультативную помощь жителям, проживающим в районах республики, к ним присоединилась судебно-наркологическая экспертиза, был создан экспертно-консультативный отдел.

С введением в эксплуатацию нового корпуса для стационарного лечения больных с психотическими вариантами течения алкоголизма и больных наркоманиями выделено 90 коек, для лечения люцидного алкоголизма — 170 коек, женского алкоголизма — 40 коек. Курс терапии алкоголизма составлял 45 дней, наркомании — 60 дней.

Лечение пациентов с алкогольной зависимостью осуществляли согласно научным исследованиям и практическим рекомендациям, которые были изложены в «настольном учебнике наркологов» Г.М. Энтина, впоследствии многократно переиздававшемся в стране [9]. Первый этап включал дезинтоксикационно-дегидратационные мероприятия с применением сульфата магния, унитиола, тиосульфата, реополиглокина и гемодеза. Второй этап относился к условно-рефлекторной терапии с применением смеси Буренкова, медного купороса, эметина. Третий этап включал сенсibiliзирующую терапию с использованием тетурама, дисульфирама, антабуса, трихопола-метронидазола. Эта форма оказания помощи стала «классикой наркологии» [10].

Уже в первые годы создания наркологического диспансера был открыт психотерапевтический кабинет, в котором работал кандидат медицинских наук И.А. Классен, внедряя методы гипнотерапии, впервые апробированные в Казани В.М. Бехтеревым.

При промышленных предприятиях г. Казани открывались стационарные наркологические отделения, в которых находящихся на лечении больных широко привлекали к участию в трудовых процессах: Завод железобетонных изделий №2, Казанский силикатный завод стеновых материалов и др. Наркологические кабинеты были организованы практически при всех крупных промышленных предприятиях: завод «Радиоприбор», Лынокомбинат, Казанское авиационное производственное объединение им. Горбунова, Государственный институт прикладной оптики, Авиационный завод, Вертолётный завод, Компрессорный завод, кондитерская фабрика «Заря» и др. Было открыто более 20 фельдшерских наркологиче-

ских пунктов. Жёсткий контроль за употреблением спиртных напитков на промышленных предприятиях с учётом лиц, злоупотребляющих алкоголем и склонных к злоупотреблению, был одним из наиболее важных звеньев в профилактике алкоголизма.

Большую популярность снискали клубы трезвости, которые посещались на добровольной основе. Первый клуб трезвости «Маяк» был организован в 1976 г. на Казанском оптико-механическом заводе. Было выделено помещение, в котором проводили собрания до 50 членов клуба — работники завода, прошедшие курс лечения, а также родственники и члены их семей. Чуть позже открылись клубы трезвости на базе Дворца культуры строителей. Члены клуба выезжали в стационары РНД, встречались с больными, проходившими лечение, выступали по телевидению, пропагандируя здоровый образ жизни, встречали праздники, посещали театры, музеи и т.д.

Третьим этапом развития наркологической службы Татарстана в советский период стало создание приказом МЗ ТАССР от 31 декабря 1986 г. №2385/л городского наркологического диспансера, приоритетными направлениями деятельности которого стали организация диспансерного наблюдения, межведомственного сотрудничества, внедрение новых методов медицинской реабилитации и ресоциализации наркологических больных. Он стал одним из первых учреждений в Российской Федерации, внедривших исследование наркотических, психотропных веществ и их метаболитов методом иммунохроматографического анализа при проведении предварительных и периодических осмотров граждан. Большая заслуга принадлежит главному врачу Василию Никитовичу Попову.

Нужно отметить, что в советский период в профилактике пьянства и алкоголизма немаловажную роль играли такие меры, как направление больных хроническим алкоголизмом на принудительное лечение. Указ Президиума Верховного Совета РСФСР от 1 марта 1974 г. «О принудительном лечении и трудовом перевоспитании хронических алкоголиков» устанавливал, что граждане могут быть направлены в лечебно-трудовые профилактории (ЛТП) для принудительного лечения, если они систематически злоупотребляют спиртными напитками, нарушают на почве пьянства трудовую дисциплину, общественный порядок и правила социалистического общежития и, несмотря на принятые меры дисциплинарного, общественного или административного воздействия,

уклоняются от добровольного лечения или злоупотребляют алкоголем после лечения.

В ЛТП направляли также больных хроническим алкоголизмом, не имеющих постоянного места жительства и занимающихся бродяжничеством или попрошайничеством либо ведущих иной паразитический образ жизни, если их действия не попадали под признаки уголовно наказуемого деяния. Решение о направлении в ЛТП принимал суд по ходатайству профсоюзных организаций, администрации предприятий, наркологической службы, милиции, на основании заключения специальной медицинской комиссии, состоящей из трёх врачей (психиатра-нарколога, невропатолога и терапевта).

Приказом МЗ ТАССР №68 от 6 февраля 1981 г. Постановление ЦК КПСС и Совета Министров СССР от 12.06.1980 №705 «О дальнейшем улучшении психоневрологической и наркологической помощи» было принято к исполнению. В соответствии с постановлением МЗ ТАССР поручено создать при РНД отделение для принудительного лечения больных хроническим алкоголизмом с тяжёлыми сопутствующими заболеваниями.

Вместе с тем, уже во времена перестройки в печати появились критические статьи о *недобровольных методах лечения* больных в СССР, к которым относилась и терапия в условиях ЛТП с применением тетурама, антабуса. К этим методам были причислены такие, как электросудорожная, атропинокоматозная терапия, пиротерапия с использованием пирогена и сульфозина. На смену им пришли *условно-добровольные методы лечения*: стрессопсихотерапия по Довженко — «кодирование», имплантация «Эсперали», а к концу 1980-х годов появился и был востребован метод Г.А. Шичко — интегративной групповой психотерапии, служивший образцом *добровольного лечения* от алкоголизма на коммерческой основе в различных обществах с ограниченной ответственностью того времени [11, 12].

Оказание наркологической помощи в «постсоветском пространстве» (1991–1999)

После распада СССР наркологическая служба республики стала работать в условиях нового хозяйственного механизма. Была произведена реорганизация подразделений наркологического диспансера, сократился коечный фонд, закрыты отделения и фельдшерские наркологические пункты на промышленных предприятиях, а врачебные кабинеты переданы в городской наркологический диспансер. Произошла переориентация лечения наркологических больных

на добровольное, с сокращением сроков стационарного лечения и смещением акцента на амбулаторную помощь, а также анонимное лечение.

Был внедрён метод, предусматривающий интенсивное стационарное лечение наркологических больных, в результате чего были значительно сокращены сроки госпитализации. Максимальный срок госпитализации составил 30 койко-дней. В РНД в связи с сокращением коечного фонда осталось 3 стационарных отделения на 275 коек.

Учитывая острую потребность в расширении психотерапевтической работы среди больных, проведении реабилитационных мероприятий, шли поиски новых немедикаментозных методов лечения. В отделениях внедрили тренинги с сотрудниками диспансера, ввели кинотерапию.

В 1991 г. инициативная группа врачей-наркологов и находящихся в стойкой ремиссии больных организовала группу анонимных алкоголиков в г. Казани. Программа движения анонимных алкоголиков положена в основу программ медицинской и психологической реабилитации больных хроническим алкоголизмом. В основе реабилитационной программы лежит поведенческая психотерапия с использованием «12 шагов», а также программы психологической коррекции личности. Большое внимание уделяют работе с созависимыми родственниками пациентов — с ними эпизодически 2–3 раза в месяц проводят психотерапевтические сеансы.

Наркологическая служба также взаимодействует с Международной ассоциацией трезвости. Два раза в год, в апреле и сентябре, в г. Казани проходят совместные мероприятия — Праздники трезвости. В 1994 г. в РНД открылся антикурительный психотерапевтический центр. Значительный объём в работе наркологической службы занимают межведомственное взаимодействие и экспертная деятельность. В РНД создан организационно-методический отдел, который использовал метод экспедиций для курации районов республики.

Приказом Министерства здравоохранения РТ с 1 сентября 1998 г. главным врачом РНД был назначен Фарид Заудатович Фаттахов (1998–2013), он также — главный внештатный специалист психиатр-нарколог МЗ Республики Татарстан.

23 сентября 1998 г. постановлением Кабинета министров Республики Татарстан №569 была принята «Республиканская комплексная Программа противодействия злоупотреблению наркотическими средствами и их незакон-

ному обороту», в которой была предусмотрена организация детской наркологической службы во всех городах и районах республики. Были открыты детские наркологические кабинеты в 42 городах и районах, созданы обучающие программы для специалистов, работающих с детьми и подростками. В 2006 г. во исполнение распоряжения Кабинета министров Республики Татарстан №184-р от 16.02.2006 «О мерах по охране здоровья детей, учащихся в школах, училищах и вузах» разработан и утверждён приказом МЗ РТ Временный порядок и план проведения профилактических медицинских осмотров учащихся и студентов.

Одно из направлений деятельности отдела — анализ и профилактика наркоситуации в республике. Много внимания уделено издательской деятельности [13].

Оказание наркологической помощи на современном этапе

В связи с ростом количества лиц, злоупотребляющих наркотическими веществами, открылись многочисленные реабилитационные центры. В октябре 1999 г. после изучения опыта голландских специалистов и подготовки врача-нарколога и психолога в реабилитационном центре «Возрождение» появилось отделение медицинской реабилитации. В 2003 г. после капитального ремонта запущен в работу реабилитационный центр «Преодоление». В том же году открыто стационарное отделение медико-социальной реабилитации; введён в эксплуатацию новый лечебный корпус, где разместилось отделение для лечения больных наркоманией с палатой интенсивной терапии и круглосуточным дежурством врачей анестезиологов-реаниматологов. Благодаря высокому уровню оснащённости современной аппаратурой стало возможным использование в лечении наркологических больных новых технологий (гемосорбции, плазмафереза, озонотерапии), что позволило внедрить в практику современные методики лечения наркомании.

В октябре 2005 г. организовано амбулаторное отделение медико-социальной реабилитации. Разработаны и внедрены в практику психотерапевтические среднесрочные реабилитационные программы: программа «Нить Ариадны», которая включила инновационные на то время идеи реабилитации и вобрала в себя элементы различных психотехнологий — трансперсональную, нейролингвистическую психотерапию, АРТ-терапию, телесную и гештальт-терапию, а также эриксоновский гипноз. Удалось создать систему медико-социальной

реабилитации, включающую все этапы лечебно-реабилитационного процесса, сформирован полный технологический цикл — от дезинтоксикации до реинтеграции в общество.

В январе 2006 г. в Зеленодольском районе открылся реабилитационный центр «Большие ключи», где организована мотивационная палата, которая служит промежуточным звеном между стационарным отделением и реабилитационным центром. В центре проводят долгосрочные, не менее трёх месяцев, реабилитационные программы. Центр принимает не только жителей Татарстана, но и пациентов из других регионов Российской Федерации.

Вместе с тем, ситуация меняется, и, согласно программе оптимизации, постановлением Кабинета министров Республики Татарстан от 19.12.2006 №632 произведена реорганизация учреждений здравоохранения республики, оказывающих специализированную медицинскую помощь. В 2007 г. в структуру РНД входят городской наркологический диспансер, наркологическое отделение психоневрологического диспансера в Елабуге, а также его филиалами становятся наркологические диспансеры в городах Набережные Челны, Нижнекамске и Буинске. В связи с реорганизацией городского наркологического диспансера в состав РНД также вливаются два амбулаторно-поликлинических отделения с дневными стационарами, один стационар.

В 2009 г. структура РНД вновь подлежит реорганизации. Ликвидируются филиал в Буинске и наркологическое отделение в Елабуге. Для обслуживания жителей юго-востока республики организуется филиал в Альметьевске, к которому в 2015 г. присоединяется подразделение в Бугульме.

В 2014 г. главным врачом ГАУЗ «РНД МЗ РТ» назначен Ильгиз Ильдарович Ахметзянов. Проведена большая работа по совершенствованию медицинского наркологического освидетельствования, укреплению материально-технической базы диспансера, оснащению химико-токсикологических лабораторий, расширению межведомственного взаимодействия с правоохранительными органами, органами исполнительной власти Республики Татарстан и муниципальных образований, общественными объединениями в сфере противодействия незаконному обороту наркотиков и профилактики наркотизации населения. Организовано международное сотрудничество. Практика медицинской работы всегда тесно пересекалась с наукой. Кафедрой психотерапии и наркологии Казанской государственной медицинской

академии (заведующий кафедрой профессор А.М. Карпов.) внедрена био-, психо-, социо-духовная концепция наркологических болезней.

С 2021 г. наркологический диспансер возглавил Ренат Ильгизович Уткельбаев. С поддержкой профессиональной команды заместителей, не один десяток лет проработавших в области наркологии (Р.Ф. Хаева, И.М. Тазетдинов, С.А. Криницкий, С.А. Конопацкая, С.В. Басанов, Ч.Ш. Бадретдинова, И.М. Камалева), они продолжают дело, начатое 45 лет назад ими самими и их предшественниками. С первых лет создания диспансера в нём до сих пор трудятся Г.З. Шакирзянов, И.М. Тазетдинов, Е.В. Лесин, супруги Соколовы.

Приказом МЗ РТ от 16.12.2021 №2816 РНД присвоен статус «клинический». Государственное автономное учреждение здравоохранения «РКНД МЗ РТ» рассчитано на 534 койки и 126 757 посещений в год. В настоящее время высококвалифицированную наркологическую помощь в Республике Татарстан оказывают в 4 наркологических диспансерах: в диспансере Казани и его филиалах (Набережные Челны, Нижнекамск, Альметьевск).

В диспансере работают 914 человек, из них 131 работник — врачи различных специальностей, 313 специалистов со средним медицинским образованием, 51 представитель младшего медперсонала, 64 психолога и специалиста по социальной работе и 59 социальных работников. В РКНД трудятся 6 кандидатов медицинских наук, 38 врачей высшей квалификационной категории, 8 врачей со званием «Заслуженный врач Республики Татарстан».

Таким образом, сформированная ещё в Советском Союзе, основанная на опыте великих специалистов в области наркологии прошлого, прошедшая все этапы становления, современная наркологическая помощь в Татарстане оказывается РКНД, который чествует в этом году своё 45-летие.

Участие авторов. Л.К.Ш. — руководство, написание статьи, оформление; Р.И.У. — представление материала; Р.Ф.Х. — написание статьи, сбор материала.

Источник финансирования. Исследование не имело спонсорской поддержки.

Конфликт интересов. Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов по представленной статье.

ЛИТЕРАТУРА

1. Бехтерев В.М. Вопросы алкоголизма и меры борьбы с его развитием. *Русский врач*. 1912;11(22):951–958. [Bekhterev VM. Issues of alcoholism and measures to

combat its development. *Russkiy vrach*. 1912;11(22):951–958. (In Russ.)]

2. Алексеев П.С. *Алкоголизм*. Рига; 1898. 206 с. [Alekseev PS. *Alkogolizm*. (Alcoholism.) Riga; 1898. 206 p. (In Russ.)]

3. Захарченко М.А. К семиотике алкоголизма. Об отвращении к вину у алкоголиков в период воздержания. *Вопросы психиатрии и неврологии*. М.; 1914. 14 с. [Zakharchenko MA. On the semiotics of alcoholism. On the aversion to wine in alcoholics during the period of abstinence. *Voprosy psikiatrii i nevrologii*. M.; 1914. 14 p. (In Russ.)]

4. Певницкий А.А. Лечение алкоголиков по данным двухлетнего опыта в амбулаторной клинике В.М. Бехтерева. *Обозрение психиатрии*. 1905. 56 с. [Pevnitskiy AA. Treatment of alcoholics according to two years of experience in the outpatient clinic of VM Bekhterev. *Obozrenie psikiatrii*. 1905. 56 p. (In Russ.)]

5. Бехтерев В.М. Природа гипноза. *Вестник знания*. 1926;(10):38–39. [Bekhterev VM. The nature of hypnosis. *Vestnik znaniya*. 1926;(10):38–39. (In Russ.)]

6. Бехтерев В.М. Внушение и его роль в общественной жизни. *Обозрение психиатрии*. 1913;(6–7):44–48. [Bekhterev VM. Suggestion and its role in public life. *Obozrenie psikiatrii*. 1913;(6–7):44–48. (In Russ.)]

7. Бехтерев В.М. Внушение и чудесные исцеления. *Вестник знания*. 1925;(5):324–329. [Bekhterev VM. Suggestion and miraculous healings. *Vestnik znaniya*. 1925;(5):324–329. (In Russ.)]

8. Шайдукова Л.К. В.М. Бехтерев и проблемы алкоголизма. В сб.: *В.М. Бехтерев и современные казанские медицинские школы*. Под ред. Н.Х. Амирова, М.Ф. Исмагилова, Д.М. Менделевича. Казань; 2007. с. 134–141. [Shaydukova LK. VM Bekhterev and problems of alcoholism. In: *VM Bekhterev i sovremennye kazanskije*

meditsinskie shkoly. (V.M. Bekhterev and modern Kazan medical schools.) Amirov MF, Ismagilov NKH, Mendelevich DM, editors. Kazan; 2007. p. 134–141. (In Russ.)]

9. Энтин Г.М. *Лечение алкоголизма и организация наркологической помощи*. М.: Медицина; 1979. 354 с. [Entin GM. *Lechenie alkogolizma i organizatsiya narkologicheskoy pomoshchi*. (Treatment of alcoholism and organization of drug abuse treatment.) M.: Meditsina; 1979. 354 p. (In Russ.)]

10. Шайдукова Л.К. *Алкоголизм: этиология, патогенез, клиника, лечение*. Учебное пособие для студентов. Казань: Казанский ГМУ; 2018. 91 с. [Shaydukova LK. *Alkogolizm: etiologiya, patogenez, klinika, lechenie*. *Uchebnoe posobie dlya studentov*. (Alcoholism: etiology, pathogenesis, clinical findings, treatment. Textbook for students.) Kazan: Kazanskiy GMU; 2018. 91 p. (In Russ.)]

11. Довженко А.Р., Артемчук А.Ф., Болотова З.Н., Воробьева Т.М., Мануйленко Ю.А., Минко А.И., Корилко Л.А., Довженко В.А. Стрессопсихотерапия больных алкоголизмом в амбулаторных условиях. *Журнал невропатологии и психиатрии им. С.С. Корсакова*. 1988;38(2):94–97. [Dovzhenko AR, Artemchuk AF, Bolotova ZN, Vorobieva TM, Manuylenko YuA, Minko AI, Korilko LA, Dovzhenko VA. Stress psychotherapy of patients with alcoholism on an outpatient basis. *Journal of Neurology and Psychiatry. SS Korsakov*. 1988;38(2):94–97. (In Russ.)]

12. Шайдукова Л.К. *Классическая наркология*. Учебное пособие. Казань: Институт им. Ш. Марджани АН РТ; 2008. 260 с. [Shaydukova LK. *Klassicheskaya narkologiya*. (Classical narcology.) Textbook. Kazan: Institut im. Sh. Mardzhani AN RT; 2008. 260 p. (In Russ.)]

13. Шайдукова Л.К. *Зависимости: выбор и преодоление*. Казань: Новое знание; 2006. 79 с. [Shaydukova LK. *Zavisimosti: vybor i preodolenie*. (Addiction: choice and overcoming.) Kazan: Novoe znanie; 2006. 79 p. (In Russ.)]

Сведения об авторах

Шайдукова Лейла Казбековна, докт. мед. наук, проф., каф. психиатрии и медицинской психологии, ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России, г. Казань, Россия; заслуженный врач РТ; shaidukova@list.ru; ORCID: <http://orcid.org/0000-0003-2258-1232>

Уткельбаев Ренат Ильгизович, глав. врач, ГАУЗ РКНД МЗРТ, г. Казань, Россия; заслуженный врач РТ; Rnd.mzrt@tatar.ru; ORCID: <http://orcid.org/0000-0002-5991-6318>

Хаева Резеда Фаткулловна, зам. глав. врача, ГАУЗ РКНД МЗРТ, г. Казань, Россия; гл. внештатный специалист нарколог МЗРТ; заслуженный врач РТ; Khaeva.rnd@gmail.com; ORCID: <http://orcid.org/0000-0001-6666-7316>

Author details

Lejla K. Shaydukova, M.D., D. Sci. (Med.), Prof., Depart. of Psychiatry and Medical Psychology, Kazan State Medical University of the Ministry of Health of Russia, Kazan, Russia; Honored doctor RT; shaidukova@list.ru; ORCID: <http://orcid.org/0000-0003-2258-1232>

Renat I. Utkelbaev, M.D., Chief Physician, Republican Clinical Narcological Dispensary of the Ministry of Health of the Republic of Tatarstan, Kazan, Russia; Honored doctor RT; Rnd.mzrt@tatar.ru; ORCID: <http://orcid.org/0000-0002-5991-6318>

Rezeda F. Khaeva, M.D., Deputy Chief Physician, Republican Clinical Narcological Dispensary of the Ministry of Health of the Republic of Tatarstan, Kazan, Russia; Chief freelance narcologist of the Ministry of Health of the Republic of Tatarstan; Honored doctor RT; Khaeva.rnd@gmail.com; ORCID: <http://orcid.org/0000-0001-6666-7316>