



ОБЪЕДИНЕННЫЕ НАЦИИ

**ЭКОНОМИЧЕСКИЙ
И СОЦИАЛЬНЫЙ СОВЕТ**



GENERAL

E/CN.7/277/Add.1
4 May 1954
RUSSIAN
ORIGINAL: ENGLISH

КОМИССИЯ ПО НАРКОТИЧЕСКИМ СРЕДСТВАМ
Девятая сессия
Пункт 16

ПРОБЛЕМА СИНТЕТИЧЕСКИХ НАРКОТИКОВ

Представляемая в соответствии с резолюцией 505С (XVI)
Экономического и Социального Совета сводка взглядов
правительств относительно употребления синтетических
наркотиков и контроля над ними

Препроводительная записка Генерального Секретаря

Генеральный Секретарь имеет честь представить Комиссии по наркотическим средствам взгляды правительства Индии по вопросу об употреблении синтетических наркотиков и контроля над ними.

Со ссылкой на меморандум С.Н.114.1953. Narcotics Генерального Секретаря Организации Объединенных Наций от 3 ноября 1953 г., при сем прилагается меморандум, в котором изложены взгляды правительства Индии по вопросам о контроле над производством и распределением синтетических наркотиков.

2. Индия не имеет проблемы синтетических (наркотических) продуктов. Такие продукты не изготавливаются в этой стране и только лишь петидин и метадон ввозятся в страну в ограниченных количествах. Эти последние продукты вместе с четырнадцатью другими (и вместе с солями всех продуктов, за исключением В-4 морфолинилэтилморфина), перечисленных в документе Организации Объединенных Наций E/NL.1953/84 от 8 июля 1953 года, подчинены в этой стране всем ограничениям, требуемым Конвенцией от 13 июля 1931 года.

54-13439

3. В вопросе ввоза наркотиков всех видов, Индия осуществляет весьма строгий контроль на основании закона о наркотиках от 1940 года и распоряжений, изданных на основании этого закона. Ни один новый лекарственный продукт любого рода не может быть ввезен иначе как с письменного разрешения назначенного на основании этого закона органа, ведающего выдачей лицензий, и в соответствии с указанным разрешением. Лицо, намеревающееся ввезти любой новый лекарственный продукт, подавая прошение о получении разрешения, должен представить органу, ведающему выдачей лицензий, все документальные и другие доказательства, касающиеся стандартов качества, чистоты, силы, а также всякие другие сведения, которые может потребовать означенный орган, включая результаты терапевтических/фармакологических опытов, проведенных с этим препаратом в стране происхождения, и выданное органами здравоохранения каждой страны свидетельство о том, что данный препарат "разрешен к продаже". Испытания данного продукта проводятся также и в этой стране, прежде чем выдается разрешение на ввоз. Ни один лекарственный продукт, изготовление, продажа или распределение которого запрещены в стране происхождения, не разрешается к ввозу под тем же или любым другим названием, исключая как для цели исследования, испытания или анализа.

┌ Примечание: Под новым лекарственным продуктом понимается продукт, который в настоящее время не признан Постоянной комиссией по биологическим стандартам Всемирной организации здравоохранения или не включен в последнее издание Британской фармакопеи или Британского фармакологического кодекса или во всякую другую фармакопею, признанную правительством Индии, и это понятие включает патентованные или зарегистрированные медикаменты, содержащие этот лекарственный продукт. 7

4. Поскольку Индия не имеет практического опыта, связанного с фактическим существованием проблемы наркомании, обусловливаемой потреблением синтетических наркотиков, понятно, что всякое мнение, которое Индия может высказать в вопросе о контроле над производством и распределением этих лекарственных продуктов может быть весьма общего характера.

МЕМОРАНДУМ, ИЗЛАГАЮЩИЙ ВЗГЛЯДЫ ПРАВИТЕЛЬСТВА ИНДИИ ПО ПОВОДУ ВОПРОСОВ, СОДЕРЖАЩИХСЯ В МЕМОРАНДУМЕ С. N.114.1953. NARCOTICS ГЕНЕРАЛЬНОГО СЕКРЕТАРЯ ОРГАНИЗАЦИИ ОБЪЕДИНЕННЫХ НАЦИЙ ОТ 3 НОЯБРЯ 1953 ГОДА ОТНОСИТЕЛЬНО КОНТРОЛЯ И РАСПРЕДЕЛЕНИЯ СИНТЕТИЧЕСКИХ НАРКОТИКОВ

- А) Вопрос относительно того, в какой мере синтетические обезболивающие средства (аналгетики), вообще, и синтетические алкалоиды, в частности, заменяют или могут в будущем заменить природные наркотики, получаемые из опиума и маковой соломки

Петидин и метадон употребляются в Индии не потому, что эти два препарата были найдены обладающими терапевтическими свойствами, бесконечно превосходящими свойства природных наркотиков, а потому, что они обладают свойствами, которые считаются отличными от свойств природных наркотиков. Войдя в употребление в Индии всего ^{лишь} несколько лет тому назад, эти препараты уже заменили около 15 процентов природных наркотиков, получаемых из опиума, и имеется возможность их дальнейшего распространения в этой области, если бы они не были подчинены количественному контролю ввоза. Этот контроль осуществляется с должным учетом фактических медицинских и научных потребностей.

- В) Взгляды правительств по вопросу о том, является ли изготовление синтетических наркотиков желательным только в тех случаях, когда они представляют преимущества с экономической или терапевтической точек зрения, или же их изготовление является желательным даже в тех случаях, когда таких преимуществ не имеется

Изготовление синтетических наркотиков и синтетических препаратов желательно лишь в тех случаях, когда они представляют экономические и терапевтические преимущества, но не иначе. В Индии, которая производит опиум и которая, поэтому, в состоянии удовлетворять

по дешевым ценам внутренний спрос на алкалоиды опиума, а также, в весьма ограниченной степени, и внешний спрос, едва ли будет поощряться выработка синтетических наркотиков, за исключением случаев, когда они имеют терапевтические преимущества перед алкалоидами опиума.

Имеется, однако, два аргумента, которые можно было бы выставить в защиту выработки синтетических препаратов в широком масштабе, а именно:

- а) сокращение в случае войны количеств снабжения опиума-сырца из опиопроизводящих районов в районы фабричного изготовления наркотиков, и
- б) увеличение цены на опиум опиопроизводящими странами до не нормально высокого уровня.

Аналогичные доводы приводились некоторыми странами фабричного производства наркотиков, когда статья 6 "Протокола об ограничении и регламентации культивирования растения мака, производства опиума, международной и оптовой торговли им и его употребления" обсуждалась на Конференции по опиуму Организации Объединенных Наций, состоявшейся в Нью-Йорке в период май-июнь 1953 года, но Конференция отвергла эти возражения как сравнительно маловажные, хотя и не совсем лишённые основания.

С) Взгляды правительств относительно мероприятий, о которых говорится в разделе 2 части II документа E/CN.7/259, т.е. относительно предварительных (провизорных) мер впредь до решения вопроса о подчинении данного препарата международному контролю:

1) Ввиду опасности, заключающейся в том, что вызывающие наркоманию синтетические препараты остаются вне контроля в течение сравнительно долгого времени, необходимо требующегося для процедуры подчинения этих препаратов международному контролю, должно ли какое-нибудь обязательство в отношении синтетических наркотиков быть возложено на государства впредь до решения компетентным международным органом вопроса о контроле, т.е. в большинстве случаев в более ранней стадии, чем это имеет место в настоящее время; или существующие мероприятия являются достаточными.

Существующие мероприятия в отношении контроля над синтетическими наркотиками, повидимому, не представляются достаточными. По причинам, упомянутым в пункте 20 под заголовком "Ш. Неприменимость некоторых мер контроля к синтетическим наркотикам и необходимость принятия в отношении их дополнительных мер" в документе Организации Объединенных Наций E/CN.7/259 от 20 марта 1953 года, повидимому, имеется необходимость подчинения внутригосударственному контролю - впредь до международного изучения - любого синтетического препарата, который государственными органами здравоохранения объявлен потенциально опасным для народного здоровья.

- 2) Если существующие мероприятия не считаются достаточными, какая из нижеследующих мер должна применяться впредь до решения компетентным международным органом вопроса о контроле:
- a) Запрещение изготовления данного препарата, торговли им и ^{ЕГС}употребления (за исключением небольших количеств для научных целей), пока заинтересованным правительством не будет установлено, что данный препарат либо не вызывает наркомании, либо что он, хотя и вызывает наркоманию, представляет важный прогресс в области терапии, и в этом последнем случае к нему должен применяться нормальный режим наркотиков.
 - b) Подчинение такого препарата нормальному контролю, применяемому к наркотикам, пока заинтересованным правительством не будет найдено, что этот препарат не вызывает наркомании.
 - c) Запрещение вывоза впредь до постановления компетентного международного органа относительно контроля и затем, если этот международный орган постановит поставить этот препарат под контроль, - пока страной вывоза не будут изданы законы, проводящие в жизнь это постановление.
 - d) Применение системы ввозных свидетельств и разрешений на вывоз, как это предусмотрено в главе V Международной конвенции о наркотических средствах от 19 февраля 1925 г.

Поскольку разрешение в виде опыта нового синтетического анальгетика ко всеобщему употреблению могло бы причинить непоправимый вред в результате внедрения указанного препарата на рынке, упомянутые под а и с мероприятия являются, повидимому, самым безопасным образом действия.

3) Если меры, указанные в пункте 2, представляются желательными, то указать синтетические препараты, к которым они должны применяться:

- a) синтетические наркотики, химическая структура которых указывает на вероятность наличия у них свойства вызывать наркоманию; или
- b) все синтетические анальгетические средства; или
- c) все сильные анальгетические средства; или
- d) любой другой вид препаратов (подлежит уточнению)

Химическая структура может не быть надежным критерием для установления свойств, вызывающих наркоманию. Точно так же ставить вопрос о том, является ли новый препарат сильным или слабым анальгетиком, означало бы лишь проведение разницы в степени опасности, связанной с применением того или другого. Безопасным образом действия было бы, поэтому, применять контрольные меры, указанные в пункте С) 2) а) и с) выше, ко всем анальгетикам.

D) Взгляды правительств относительно мероприятий,
указанных в части III документа E/CN.7/259 :

1) Учитывая, с одной стороны, затрагиваемые при этом
проблемы контроля, а, с другой стороны, относящиеся
сюда экономические и терапевтические соображения,
относится ли правительство благосклонно к наложению
обязательства запретить изготовление синтетических
наркотиков, торговлю ими и их употребление (за
исключением лишь в небольших количествах для научных
целей), в отличие от регламентации этих видов дея-
тельности, и, в положительном случае, должно ли
это запрещение применяться:

- a) ко всем синтетическим наркотикам; или
- b) только ко всем синтетическим наркотикам, кото-
рые будут получены в будущем; или
- c) только ко всем будущим синтетическим наркоти-
кам, относительно которых будет доказано, что
они являются особенно опасными, как, например;
кетобемидон.

Индия рекомендовала бы наложение обязательства запрещать изготовле-
ние всех синтетических наркотиков, торговли ими и их употребление
(за исключением небольших количеств для научных целей) - в отличие
от регламентации этих видов деятельности - если и до тех пор, пока
Всемирная организация здравоохранения не удостоверит, что они не
вызывают привыкания и обладают терапевтическими свой-
ствами, явно превосходящими свойства природных наркотиков или зна-
чительно отличающимися по своим свойствам от последних.

- 2) Должны ли указанные в пункте 1 раздела D) запретительные меры:
- a) быть безоговорочными; или
 - b) допускать исключения в тех случаях, где препарат, о котором идет речь,
 - i) представляет значительный прогресс в терапевтическом отношении; или
 - ii) обладает определенными преимуществами с медицинской точки зрения, которых нет у существующих наркотиков; или
 - c) зависеть от каких-либо других условий или допускать другие исключения, которые могут быть предложены.

Запрещения, указанные в пункте D) 1), должны применяться ко всем синтетическим наркотикам, и исключение следует делать лишь в тех случаях, где лекарственный препарат, о котором идет речь, представляет важный терапевтический прогресс или имеет определенную медицинскую ценность, которой нет у существующих лекарственных препаратов, полученных из природных наркотиков.

- 3) Должны ли дополнительные меры контроля, не требующиеся в настоящее время для наркотиков, применяться к синтетическим наркотикам, не запрещенным на основании мероприятий, перечисленных в пункте D) 2), например:
- a) помечать все пакеты, содержащие синтетические наркотики, ясным знаком, например, двойной красной линией;
 - b) денатурировать синтетические наркотики, могущие иметь в будущем применение в промышленности, т.е. иное, чем медицинское или научное применение; или
 - c) любые другие меры, считающиеся желательными.

Предложения, содержащиеся в подпунктах а) и б), обеспечивают необходимую гарантию против злоупотребления наркотиками. Индия не имеет никаких других мер, которые бы она могла предложить.

- 4) Желательны ли какие-либо дополнительные меры против незаконного оборота и, в положительном случае, какие именно, ввиду возможностей, представляющихся для лиц, занимающихся незаконным оборотом, в результате появления синтетических наркотиков?

На все правительства должно быть возложено обязательство сообщать Постоянному центральному комитету по опиуму о составе и производстве каждого синтетического наркотика, изготовляемого на их территории и на Комитет ^{или} на Контрольный орган по наркотикам должна быть возложена задача устанавливать, при содействии Всемирной организации здравоохранения, мировую потребность в наркотиках, — как синтетических, так и природных. Затем следует обсудить, является ли возможным ограничить выработку каждого наркотика этими требованиями и распределить производственные контингенты между определенными странами по способу, аналогичному тому, который принят для ограничения производства опиума в "Протоколе по ограничению и регламентации культивирования растения мака, производства опиума, международной оптовой торговли им и его употребления".

- 5) Согласно ли правительство с предложением о том, чтобы следующие меры контроля не применялись к синтетическим наркотикам:

- а) Контроль продуктов, которые сами по себе не обладают способностью вызывать наркоманию, но могут быть превращены в продукты, вызывающие наркоманию;
- б) Контроль над сырьем, из которого изготовляются синтетические наркотики, исключая отчет в материале, полученном, имеющемся или использованном самой фармацевтической фабрикой.

а) Индия не имеет никакого твердого взгляда по этому вопросу, но можно было бы упомянуть, что режим, применяемый к лекарственным средствам, которые сами по себе не вызывают наркомании, но могут быть превращены в средства, вызывающие наркоманию и относящиеся к группе II подпункта 2) статьи 1 Конвенции 1931 года, так же строг, как и режим, применяемый согласно постановлениям этой Конвенции к вызывающим наркоманию лекарственным средствам, относящимся к группе I этого подпункта.

б) Индия согласна со взглядом, что контроль над сырьем должен ограничиваться фабриками, использующими это сырье для выработки синтетических продуктов.