

**Экономический
и Социальный Совет**

Distr.: General
10 February 2015
Russian
Original: English

Комиссия по наркотическим средствам**Пятьдесят восьмая сессия**

Вена, 9-17 марта 2015 года

Пункт 6 (b) предварительной повестки дня*

**Осуществление договоров о международном контроле
над наркотиками: изменения в сфере применения
контроля над веществами****Изменения в сфере применения контроля
над веществами: рекомендации Всемирной
организации здравоохранения****Записка Секретариата***Резюме*

В настоящем документе содержатся рекомендации в отношении решений, которые надлежит принять Комиссии по наркотическим средствам в соответствии с договорами о международном контроле над наркотиками. В соответствии со статьей 3 Единой конвенции о наркотических средствах 1961 года с поправками, внесенными в нее в соответствии с Протоколом 1972 года, на рассмотрение Комиссии будет представлено предложение Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), касающееся рекомендации о включении в Список I этой Конвенции АН-7921.

В соответствии со статьей 2 Конвенции о психотропных веществах 1971 года на рассмотрение Комиссии будет представлено предложение ВОЗ, касающееся рекомендации о включении в Список I этой Конвенции пяти веществ: *гамма*-бутиролактона (ГБЛ), 1,4-бутандиола, 25B-NBOMe (2C-B-NBOMe), 25C-NBOMe (2C-C-NBOMe) и 25I-NBOMe (2C-I-NBOMe). На рассмотрение Комиссии будет также представлена рекомендация ВОЗ о включении в Список II этой Конвенции пяти веществ: *N*-бензилпиперазина (БЗП), JWH-018, AM-2201, 3,4-метилendioксипировалерона (МДПВ) и метилона (*бета*-кето-МДМА).

* E/CN.7/2015/1.



В настоящем документе содержатся также замечания, представленные правительствами в отношении экономических, социальных, юридических, административных и других факторов, связанных с предлагаемым включением веществ в списки в соответствии с Конвенцией 1961 года и Конвенцией 1971 года.

I. Рассмотрение уведомления Всемирной организации здравоохранения относительно изменения списочного статуса веществ согласно Единой конвенции о наркотических средствах 1961 года с поправками, внесенными в нее в соответствии с Протоколом 1972 года

1. В соответствии с пунктами 1 и 3 статьи 3 Единой конвенции о наркотических средствах 1961 года с поправками, внесенными в нее в соответствии с Протоколом 1972 года, Генеральный директор Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) в своем письме от 25 ноября 2014 года уведомила Генерального секретаря Организации Объединенных Наций о том, что ВОЗ рекомендует включить в Список I Конвенции 1961 года АН-7921 (соответствующую выдержку из этого уведомления см. в приложении).
2. В соответствии с положениями пункта 2 статьи 3 Конвенции 1961 года Генеральный секретарь препроводил всем правительствам вербальную ноту от 17 декабря 2014 года, в приложении к которой содержится уведомление и информация, представленная ВОЗ в поддержку этой рекомендации.
3. По состоянию на 9 февраля 2015 года правительства следующих 13 стран представили свои замечания по экономическим, социальным, юридическим, административным и другим факторам, касающимся включения в Список I Конвенции 1961 года АН-7921: Австралии, Бельгии, Германии, Испании, Катар, Кипра, Колумбии, Кот-д'Ивуара, Нигерии, Словакии, Туркменистана, Швейцарии и Эстонии.
4. Правительство Австралии сообщило, что в соответствии с национальным законодательством АН-7921 отнесен к категории запрещенных наркотических средств, поскольку он содержит вещества, которые могут быть объектом злоупотребления или неправильного применения, и поэтому подлежит запрету во всех случаях, кроме проведения научных исследований. В настоящее время ведется работа по включению поправки в соответствующее нормативное положение с целью запрещения его ввоза в Австралию, если только не выданы соответствующие лицензии и разрешения. Правительство заявило, что в случае включения АН-7921 в Список I Конвенции 1961 года его вывоз будет также регулироваться.
5. Правительство Бельгии сообщило, что оно может поддержать предложенное включение АН-7921 в Список I Конвенции 1961 года.
6. Правительство Кот-д'Ивуара сообщило, что в последнее время оно не получало никакой информации об использовании этого вещества в научных или медицинских целях. В целях предупреждения его незаконного оборота и злоупотребления им правительство поддерживает введение международного контроля, как это рекомендовано ВОЗ.
7. Правительство Колумбии выразило свое согласие с рекомендацией ВОЗ о включении АН-7921 в Список I Конвенции 1961 года.
8. Совет по борьбе с наркотиками Кипра сообщил, что АН-7921 еще не находится под контролем в соответствии с национальным законодательством,

однако этот вопрос рассматривается. Правительство сообщило об отсутствии данных о масштабах его применения или его медицинских и социальных последствиях.

9. Правительство Эстонии сообщило, что АН-7921 уже находится под национальным контролем.

10. Правительство Германии поддержало включение АН-7921 в Список I Конвенции 1961 года. Это наркотическое средство уже находится под национальным контролем, и, по мнению правительства, его включение в международные списки будет весьма полезным для ведения более эффективной борьбы с наркопреступностью на международном уровне.

11. Правительство Нигерии сообщило, что оно не возражает против предлагаемого включения данного вещества в сферу международного контроля.

12. Правительство Катара сообщило, что оно не возражает против возможного включения в список АН-7921.

13. Правительство Словакии сообщило, что АН-7921 уже находится под национальным контролем. Его изготовление, ввоз, вывоз и производство, а также оптовая торговля им могут осуществляться только для исследовательских или научных целей. По этой причине его включение в Список I Конвенции 1961 года не будет иметь каких-либо значительных последствий.

14. Правительство Испании указало, что АН-7921 имеет те же фармакологические свойства, что и морфин, однако о его медицинской пользе или медицинском применении ничего не известно. По этой причине оно поддерживает его включение в Список I Конвенции 1961 года. Правительство сообщило, что какие-либо экономические, социальные, юридические, административные или другие факторы, требующие рассмотрения, отсутствуют.

15. Правительство Швейцарии сообщило, что у него нет данных о каком-либо медицинском или промышленном использовании этого вещества. С учетом потенциального вреда этого вещества и отсутствия практики его использования в медицинских или промышленных целях оно уже находится под национальным контролем, и правительство поддерживает его включение в Список I Конвенции 1961 года.

16. Правительство Туркменистана сообщило, что оно не возражает против рекомендации ВОЗ.

Решение Комиссии по наркотическим средствам

17. Уведомление Генерального директора ВОЗ представлено на рассмотрение Комиссии по наркотическим средствам в соответствии с положениями подпункта 3 (iii) статьи 3 Конвенции 1961 года, который гласит следующее:

"Если Всемирная организация здравоохранения находит, что данное вещество способно быть предметом аналогичного злоупотребления и

вызывать аналогичные вредные последствия, что и наркотические средства, включенные в Список I или Список II, или что оно может быть превращено в наркотическое средство, она сообщает об этом в своем заключении Комиссии, которая может, в соответствии с рекомендацией Всемирной организации здравоохранения, постановить, что данное вещество должно быть добавлено к Списку I или Списку II".

18. Что касается порядка принятия решений, то внимание Комиссии обращается на правило 58 правил процедуры функциональных комиссий Экономического и Социального Совета, в котором предусмотрено, что решения принимаются большинством присутствующих и участвующих в голосовании членов. С практической точки зрения это означает, что для принятия решения требуется, чтобы за него проголосовало по меньшей мере 27 членов Комиссии при условии, что все члены присутствуют и участвуют в голосовании.

19. Таким образом, Комиссии следует принять решение о том, желает ли она включить АН-7921 в Список I Конвенции 1961 года, или – в случае отрицательного ответа на этот вопрос, – требуется ли принять какие-либо иные меры.

II. Рассмотрение уведомления Всемирной организацией здравоохранения относительно изменения списочного состава веществ согласно Конвенции о психотропных веществах 1971 года

20. В соответствии с пунктами 1 и 4 статьи 2 Конвенции о психотропных веществах 1971 года Генеральный директор ВОЗ в своем письме от 25 ноября 2014 года уведомила Генерального секретаря о том, что ВОЗ рекомендует включить в Список I Конвенции 1971 года следующие вещества: *гамма*-бутиролактон (ГБЛ), 1,4-бутандиол, 25B-NBOMe (2C-B-NBOMe), 25C-NBOMe (2C-C-NBOMe) и 25I-NBOMe (2C-I-NBOMe). Она также уведомила Генерального секретаря о том, что ВОЗ рекомендует включить в Список II Конвенции 1971 года следующие вещества: *N*-бензилпиперазин (БЗП), JWH-018, AM-2201, 3,4-метилendioксипировалерон (МДПВ) и метилон (*бета*-кетон-МДМА) (соответствующую выдержку из этого уведомления см. в приложении). Информация о мефедроне и кетамине содержится в документах E/CN.7/2015/7 и Add.1.

21. В соответствии с положениями пункта 2 статьи 2 Конвенции 1971 года Генеральный секретарь препроводил всем правительствам вербальную ноту от 17 декабря 2014 года, в приложении к которой содержатся уведомление и информация, представленные ВОЗ в поддержку этих рекомендаций.

22. По состоянию на 9 февраля 2015 года правительства следующих 19 стран представили свои замечания по экономическим, социальным, юридическим, административным и другим факторам, касающимся включения в списки этих веществ: Австралии, Бельгии, Германии, Израиля, Индии, Испании, Катар, Кипра, Колумбии, Кот-д'Ивуара, Нигерии, Словакии, Соединенного Королевства Великобритании и Северной Ирландии, Соединенных Штатов

Америки, Туркменистана, Чешской Республики, Швейцарии, Эстонии и Японии.

23. Правительство Австралии сообщило, что ввоз 25B-NBOMe, 25C-NBOMe, 25I-NBOMe, БЗП, JWH-018 и МДМА запрещен, за исключением случаев выдачи соответствующих лицензий, и за их незаконное использование или предложение предусмотрена уголовная ответственность. Они также отнесены к категории запрещенных наркотических средств, которые могут быть объектом злоупотребления или неправильного употребления, и на законных основаниях их можно использовать исключительно для исследовательских целей. В случае включения этих веществ в списки, как это рекомендовано ВОЗ, Австралия будет также регулировать их вывоз. Правительство сообщило также, что, если вещество AM-2201 будет включено в список, как это рекомендовано ВОЗ, оно будет рассматриваться как запрещенное наркотическое средство в соответствии с национальным законодательством и может использоваться на законных основаниях исключительно для исследовательских целей. Если оно будет включено в Список II Конвенции 1971 года, то Австралия будет регулировать его ввоз и вывоз. Правительство заявило, что ввоз метилонa без лицензии и разрешения уже запрещен, и если он будет включен в Список II Конвенции 1971 года, то Австралия будет регулировать его вывоз и распространит на него меры контроля в соответствии с Конвенцией 1971 года. Что касается предлагаемого включения в список ГБЛ и 1,4-бутандиола, то правительство Австралии признает возможность злоупотребления ими, однако обеспокоено тем, что включение в сферу контроля этих веществ, которые в массовых масштабах используются в промышленности, будет иметь серьезные последствия для промышленности. Поскольку включение в списки будет сопряжено с огромным административным и экономическим бременем как для правительства, так и для промышленности, Австралии потребуются провести дополнительные обсуждения для определения того, имеется ли у нее соответствующая законодательная база для регулирования оборота химического вещества, имеющего промышленное значение, как наркотического средства, находящегося под международным контролем.

24. Правительство Бельгии заявило о своей поддержке предлагаемого включения в Список I Конвенции 1971 года 25B-NBOMe, 25C-NBOMe и 25I-NBOMe и в Список II – БЗП, JWH-018, AM-2201, МДПВ и метилонa, хотя национальные эксперты Бельгии предпочитают использовать Список I этой Конвенции. Некоторые из этих веществ являются очень токсичными, часто могут быть объектом злоупотребления и вызывать зависимость и не имеют законного медицинского применения. Правительство сообщило, что оно не может поддержать предлагаемое включение в Список I ГБЛ и 1,4-бутандиола, поскольку они широко используются в качестве химических веществ промышленного назначения, являющихся важными ингредиентами (растворителями) в фармацевтической, химической и высокотехнологичных отраслях и при производстве полимеров и пластиков. Торговый оборот этих веществ в Бельгии измеряется в тоннах, и их включение в списки приведет к полному запрещению их использования в промышленных целях. Правительство признает проблемы, связанные с незаконным использованием и потенциальными рисками для здоровья людей, и сообщило, что, хотя эти два вещества не находятся под национальным контролем, компаниям, торгующим

ими, предлагается уведомлять правительство о любых подозрительных заказах. Кроме того, национальные эксперты по новым психоактивным веществам сообщили, что те же соображения должны применяться к тетрагидрофурану (ТГФ), который является широко распространенным растворителем, используемым в промышленности в массовых масштабах. Существуют достоверные свидетельства того, что он легко преобразуется в ГБЛ либо путем органического синтеза, либо путем биотрансформации в организме человека.

25. Правительство Канады сообщило, что оно может согласиться с рекомендацией о включении в Список I Конвенции 1971 года ГБЛ, 1,4-бутандиола, 25B-NBOMe, 25C-NBOMe и 25I-NBOMe и в Список II этой Конвенции – БЗП, JWH-018, AM-2201, МДПВ и метилона.

26. Правительство Кот-д'Ивуара сообщило, что в последнее время оно не получало никакой информации об использовании этих веществ в научных или медицинских целях. В целях предупреждения их незаконного оборота и злоупотребления ими правительства поддерживают введение международного контроля, как это рекомендовано ВОЗ.

27. Совет по борьбе с наркотиками Кипра сообщил, что БЗП, JWH-018, AM 2201, МДПВ и метилон уже находятся под национальным контролем. 1,4-бутандиол, 25B-NBOMe, 25C-NBOMe и 25I-NBOMe еще не находятся под национальным контролем, однако этот вопрос рассматривается. Правительство сообщило об отсутствии данных о масштабах их использования или медицинских и социальных последствиях.

28. Правительство Чешской Республики сообщило, что оно не поддерживает и не рекомендует включение в Список I Конвенции 1971 года ГБЛ и 1,4-бутандиола. Эти вещества являются химическими веществами промышленного назначения, и их ежегодное производство и торговый оборот измеряются тоннами. Их включение в Список I затруднит работу и обращение с ними, а компаниям, которые используют их, придется изменять свой производственный процесс, что сопряжено с большими расходами. Правительство сообщило также, что оборот этих двух веществ регулируется национальным законодательством.

29. Правительство Эстонии сообщило, что ГБЛ и 1,4-бутандиол включены в список V национального законодательства, которое запрещает обращение с ними только в тех случаях, когда это делается с целью вызвать наркотическую интоксикацию. Правительство сообщило также, что все другие вещества, указанные в уведомлении ВОЗ, уже включены в список I национального законодательства.

30. Правительство Германии высказалось в поддержку включения в Список I Конвенции 1971 года 25B-NBOMe, 25C-NBOMe и 25I-NBOMe и в Список II этой Конвенции – БЗП, JWH-018, AM-2201, МДПВ и метилона. Эти вещества уже находятся под национальным контролем и, по мнению правительства, их включение в международные списки будет весьма полезным для ведения более эффективной борьбы с наркопреступностью на международном уровне. Правительство Германии не согласно с предлагаемым включением в список ГБЛ и 1,4-бутандиола, поскольку они широко используются при производстве целого ряда химических продуктов. Спрос на 1,4-бутандиол на мировом рынке

оценивается на уровне 1,9 млн. тонн в год, из которых 78 процентов используются для производства ГБЛ, который является сырьем для производства многих других химических веществ. ГБЛ используется в качестве растворителя во многих отраслях промышленности и имеет малую токсичность, в силу чего считается, что он не создает опасности для окружающей среды. Правительство Германии заявило о своей обеспокоенности в связи со злоупотреблением ГБЛ и 1,4-бутандиолом, однако считает, что международный контроль, возможно, не является наилучшим средством борьбы с таким злоупотреблением, учитывая тот факт, что ГБЛ в больших количествах законно используется в промышленности. Правительство сообщило о своем удачном опыте внедрения системы добровольного контроля, в которой участвует химическая промышленность в тесном взаимодействии с соответствующими национальными органами.

31. Правительство Индии отметило, что ни одно из веществ, рекомендованных для включения в сферу международного контроля, не было утверждено в Индии для применения в медицинских целях. Правительство сообщило, что оно поддерживает рекомендацию ВОЗ о включении в Список I Конвенции 1971 года 25B-NBOMe, 25C-NBOMe и 25I-NBOMe, а также БЗП, JWH-018, AM-2201, МДПВ и метилон, поскольку эти вещества не имеют терапевтической ценности. Правительство Индии сообщило, что ГБЛ и 1,4-бутандиол широко используются в промышленности и что их включение в список Конвенции 1971 года затруднит использование многих химических веществ промышленного назначения в этом секторе. В этой связи оно не поддерживает их включение в списки в соответствии с Конвенцией 1971 года.

32. Правительство Израиля сообщило, что все вещества, рекомендуемые для включения в сферу международного контроля в соответствии с Конвенцией 1971 года, находятся под национальным контролем.

33. Правительство Японии сообщило, что в Японии обрабатывается несколько десятков тысяч тонн ГБЛ и 1,4-бутандиола и что они широко используются в различных отраслях промышленности, включая автомобильную, электронную, фармацевтическую и текстильную отрасли. Правительство сообщило, что, поскольку лишь немногие вещества можно использовать в качестве заменителей ГБЛ или 1,4-бутандиола в любой из промышленных сфер их применения, такая замена окажет огромное воздействие на большую часть ее производственно-сбытовой цепи и будет иметь неизмеримые негативные последствия для широкого ассортимента продукции глубокой переработки. Правительство Японии признало, что эти два вещества широко используются не только в Японии, но и в других странах, что предполагает наличие серьезной обеспокоенности у производителей, импортирующих их из Японии, поэтому в случае введения международного контроля возникнут трудности с обеспечением эффективных поставок японской продукции другим странам мира. В этой связи правительство Японии сообщило, что прежде чем принимать решение о том, следует ли или не следует вводить международный контроль, необходимо провести достаточные исследования потенциальных экономических последствий, а затем весьма осторожные обсуждения, и заявило о том, что в нынешней ситуации включение ГБЛ и 1,4-бутандиола в списки является неприемлемым.

34. Правительство Нигерии сообщило, что оно не возражает против предлагаемого включения этих веществ в сферу международного контроля. Эти вещества по своим свойствам аналогичны кокаину, героину и диэтиламиду лизергиновой кислоты (ЛСД) и не разрешены для использования в Нигерии. Правительство сообщило также, что ГБЛ и 1,4-бутандиол действительно используются в промышленных целях, однако такое использование отсутствует в Нигерии, поскольку никаких соответствующих нормативных разрешений выдано не было. С учетом того, что все эти вещества имеют психотропный характер и не применяются, насколько это известно, в медицинских целях, правительство заявило, что их можно включить в сферу международного контроля, как это рекомендовано.

35. Правительство Катара сообщило, что оно не возражает против возможного включения веществ в списки, как это рекомендовано ВОЗ.

36. Правительство Словакии сообщило, что предложенное включение в списки не будет иметь никаких важных последствий. Все рекомендованные вещества, за исключением 1,4-бутандиола, 25B-NBOMe и 25C-NBOMe, уже находятся под национальным контролем, и поэтому их изготовление, ввоз, вывоз и производство, а также оптовая торговля ими могут осуществляться только для научных и исследовательских целей. 25I-NBOMe, БЗП, JWH-018, AM-2201, МДПВ и метилон могут также использоваться для медицинских и ветеринарных целей.

37. Правительство Испании сообщило, что оно поддерживает включение в Список I Конвенции 1971 года 25B-NBOMe, 25C-NBOMe и 25I-NBOMe и в Список II – БЗП, JWH-018, AM-2201, МДПВ и метилон, учитывая отсутствие их подтвержденной медицинской ценности или применения в медицинских целях и опасность, которую они создают для здоровья человека. Оно также сообщило, что в настоящее время рассматривается вопрос о распространении национального контроля на БЗП. Правительство Испании заявило, что ГБЛ не имеет подтвержденной терапевтической ценности и не является компонентом какого-либо лекарственного препарата. Вместе с тем он производится в больших количествах и используется в качестве промышленного растворителя. Включение его в Список I Конвенции 1971 года будет означать запрещение его использования, производства, ввоза, экспорта, транзита, торгового оборота, распределения и владения и его использования исключительно в научных целях. 1,4-бутандиол может представлять опасность для здоровья населения, хотя он также используется в химической промышленности Испании. Правительство Испании сообщило, что для обеспечения продолжения использования ГБЛ и 1,4-бутандиола в промышленных целях при одновременном предупреждении злоупотребления ими эти вещества следует включить в сферу международного контроля, но не в Список I Конвенции 1971 года.

38. Правительство Швейцарии сообщило, что оно не поддерживает включение в Список I Конвенции 1971 года ГБЛ и 1,4-бутандиола, поскольку это будет иметь негативные экономические, социальные, правовые и административные последствия в Швейцарии. Эти два вещества широко используются в химической, фармацевтической и других отраслях промышленности, и их будет трудно заменить другими веществами. Оно также сообщило, что основная часть произведенного ГБЛ используется

промышленными компаниями в качестве промежуточного вещества при производстве других химических веществ. 1,4-бутандиол служит главным образом промежуточным ингредиентом в таких широко распространенных промышленных коммерческих продуктах, как пластмассы, однако он также используется в качестве растворителя в типографских чернилах и чистящих веществах. Учитывая его широкое использование в больших количествах (объем партий часто составляет от 20 до 500 тонн), национальный контроль представляется достаточным средством. Правительство Швейцарии не возражает против включения в Список I 25B-NBOMe, 25C-NBOMe и 25I-NBOMe и поддерживает включение в Список II БЗП, JWH-018, AM-2201, МДПВ и метилона. Правительство Швейцарии сообщило, что о применении этих веществ в Швейцарии в медицинских или промышленных целях ничего не известно и что, учитывая их потенциальный вред, они находятся под национальным контролем.

39. Правительство Туркменистана сообщило, что оно не возражает против рекомендации, вынесенной ВОЗ в соответствии с Конвенцией 1971 года.

40. Правительство Соединенного Королевства сообщило, что оно признает опасность для здоровья населения, создаваемую ГБЛ и 1,4-бутандиолом, которые находятся под национальным контролем с 2009 года. Вместе с тем оно обеспокоено тем, что их включение в Список I Конвенции 1971 года будет иметь серьезные и несоразмерные последствия для промышленности, поскольку оба вещества являются широко распространенными промышленными химикатами массового применения. Правительство сообщило, что внедрение лицензионного режима для ГБЛ и 1,4-бутандиола создаст ряд практических трудностей и обременит законную торговлю этими веществами. Правительство отметило, что включение ГБЛ и 1,4-бутандиола в Список I Конвенции 1971 года будет означать, что промышленность больше не сможет осуществлять торговый оборот этих химических веществ, поскольку установление лицензионного режима для промышленного использования веществ, включенных в Список I, не допускается.

41. Правительство Соединенных Штатов сообщило о законном коммерческом использовании ГБЛ и 1,4-бутандиола. ГБЛ используется в качестве прекурсора при изготовлении одобренных Управлением Соединенных Штатов по контролю за продуктами и лекарствами фармацевтических продуктов, содержащих *гамма*-оксимасляную кислоту (ГОМК), таких как Ксирем, и имеет широкое применение в других областях промышленности. Он является широко распространенным растворителем, который используется в средствах для удаления краски и лака для ногтей, пятновыводителях и растворах для чистки монтажных плат, а также промежуточным продуктом в химических технологических процессах, включая изготовление пирролидонов. 1,4-бутандиол используется при изготовлении полиуретановых волокон, уретановых эластомеров и сополиэфирных эфиров. Значительное количество 1,4-бутандиола используется также для производства ГБЛ, который применяется в электронике, фармацевтике и агрохимии, а также в производстве высокопрочных полимеров. Правительство отметило масштабность производства и торгового оборота как ГБЛ, так 1,4-бутандиола и заключило, что регулирование этих двух веществ нанесет серьезный вред законной международной торговле и может создать значительные трудности

для законных потребителей из фармацевтической сферы. Кроме того, ГБЛ и 1,4-бутандиол не являются объектом широкого злоупотребления в Соединенных Штатах, и на них не распространяются все меры правового и нормативного контроля в соответствии с национальным законодательством. Принимая во внимание их широкое применение в промышленности, Соединенные Штаты отметили, что они сомневаются в том, что меры по предупреждению утечки этих веществ в соответствии со статьей 12 Конвенции Организации Объединенных Наций о борьбе против незаконного оборота наркотических средств и психотропных веществ 1988 года могут обеспечить надлежащую борьбу с незаконным оборотом.

Решение Комиссии по наркотическим средствам

42. Уведомление Генерального директора ВОЗ представлено на рассмотрение Комиссии по наркотическим средствам в соответствии с положениями пункта 5 статьи 2 Конвенции 1971 года, в котором предусмотрено следующее:

"5. Комиссия, принимая во внимание указанное сообщение Всемирной организации здравоохранения, оценки которой в медицинских и научных вопросах являются определяющими, и учитывая экономические, социальные, юридические, административные и другие факторы, которые, по ее мнению, имеют отношение к данному вопросу, может включить это вещество в Список I, II, III или IV. Комиссия может обращаться за дополнительной информацией к Всемирной организации здравоохранения или к другим соответствующим источникам".

43. Что касается порядка принятия решений, то внимание Комиссии обращается на пункт 2 статьи 17 Конвенции 1971 года, в котором предусмотрено, что "решения Комиссии, предусмотренные в статьях 2 и 3, принимаются большинством в две трети голосов членов Комиссии". С практической точки зрения это означает, что для принятия решения за него должны проголосовать по меньшей мере 35 членов Комиссии.

44. Таким образом, Комиссии следует принять решение о том:

- a) желает ли она включить *гамма*-бутиролактон (ГБЛ) в Список I Конвенции 1971 года или – в случае отрицательного ответа на этот вопрос – требуется ли принять какие-либо иные меры;
- b) желает ли она включить 1,4-бутандиол в Список I Конвенции 1971 года или – в случае отрицательного ответа на этот вопрос – требуется ли принять какие-либо иные меры;
- c) желает ли она включить 25B-NBOMe (2C-B-NBOMe) в Список I Конвенции 1971 года или – в случае отрицательного ответа на этот вопрос – требуется ли принять какие-либо иные меры;
- d) желает ли она включить 25C-NBOMe (2C-C-NBOMe) в Список I Конвенции 1971 года или – в случае отрицательного ответа на этот вопрос – требуется ли принять какие-либо иные меры;

е) желает ли она включить 25I-NBOMe (2C-I-NBOMe) в Список I Конвенции 1971 года или – в случае отрицательного ответа на этот вопрос – требуется ли принять какие-либо иные меры;

ф) желает ли она включить *N*-бензилпиперазин (БЗП) в Список II Конвенции 1971 года или – в случае отрицательного ответа на этот вопрос – требуется ли принять какие-либо иные меры;

g) желает ли она включить JWH-018 в Список II Конвенции 1971 года или – в случае отрицательного ответа на этот вопрос – требуется ли принять какие-либо иные меры;

h) желает ли она включить AM-2201 в Список II Конвенции 1971 года или – в случае отрицательного ответа на этот вопрос – требуется ли принять какие-либо иные меры;

i) желает ли она включить 3,4-метилендиоксипировалерон (МДПВ) в Список II Конвенции 1971 года или – в случае отрицательного ответа на этот вопрос – требуется ли принять какие-либо иные меры;

j) желает ли она включить метилон (*бета*-кето-МДМА) в Список II Конвенции 1971 года или – в случае отрицательного ответа на этот вопрос – требуется ли принять какие-либо иные меры.

Приложение

**Выдержка из уведомления Генерального директора
Всемирной организации здравоохранения
на имя Генерального секретаря от 25 ноября 2014 года
относительно установления списочного статуса веществ
в соответствии с Единой конвенцией о наркотических
средствах 1961 года с поправками, внесенными в нее
в соответствии с Протоколом 1972 года, и Конвенцией
о психотропных веществах 1971 года, включая
соответствующую выдержку из доклада о работе
тридцать шестого совещания Комитета экспертов
по лекарственной зависимости**

На основании пунктов 1, 4 и 6 статьи 2 Конвенции о психотропных веществах 1971 года и пунктов 1, 3 и 5 Единой конвенции о наркотических средствах 1961 года с поправками, внесенными в нее в соответствии с Протоколом 1972 года, а также с учетом результатов тридцать шестого совещания Комитета экспертов по лекарственной зависимости, состоявшегося в июне 2014 года, имею честь представить рекомендации Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ).

ВОЗ рекомендует:

- а) включить АН-7921 в Список I Конвенции 1961 года;
- б) включить *гамма*-бутиролактон (ГБЛ), 1,4-бутандиол, 25B-NBOMe (2C-B-NBOMe), 25C-NBOMe (2C-C-NBOMe) и 25I-NBOMe (2C-I-NBOMe) в Список I Конвенции 1971 года;
- с) включить *N*-бензилпиперазин (БЗП), JWH-018, AM-2201, 3,4-метилендиоксипировалерон (МДПВ), метилон (*бета*-кетон-МДМА) и мефедрон^а в Список II Конвенции 1971 года.

Рекомендации, а также оценки и выводы, на которых они основаны, подробно изложены в докладе о работе тридцать шестого совещания Комитета экспертов по лекарственной зависимости, который консультирует меня по этим вопросам. Выдержка из доклада Комитета представлена ниже.

^а Информация о мефедроне содержится в документе E/CN.7/2015/7.

Выдержка из доклада о работе тридцать шестого совещания Комитета экспертов по лекарственной зависимости

Вещества, рекомендуемые для включения в Список I Единой конвенции по наркотическим средствам 1961 года с поправками, внесенными в нее в соответствии с Протоколом 1972 года

АН-7921

АН-7921 – это *N*-замещенный циклогексилметилбензамид, имеющий химическое наименование 3,4-дихлор-*N*-{[1-(диметиламино)циклогексил]метил}бензамид.

АН-7921 ранее не являлся предметом предварительного или критического рассмотрения Комитетом. Предложение о проведении сразу же критического рассмотрения возникло в связи с поступившей в ВОЗ информацией о ведущемся подпольном изготовлении АН-7921, о его особо серьезной опасности для здоровья населения и общества и об отсутствии признанных терапевтических видов его применения какой-либо из сторон. Предварительные данные, собранные в литературе и полученные от различных стран, указывают на то, что это вещество может причинять существенный вред и что оно не имеет медицинского применения.

АН-7921 – это опиоид морфиноподобного действия. Комитет пришел к выводу о том, что степень его опасности для здоровья населения и общества, связанной с его аддиктогенным потенциалом, и сопутствующие доказательства оправдывают применение к нему мер международного контроля. Комитет рекомендует включить АН-7921 в Список I Конвенции 1961 года.

Вещества, рекомендуемые для включения в Список I Конвенции о психотропных веществах 1971 года

Гамма-бутиролактон

Гамма-бутиролактон (ГБЛ) имеет химическое наименование оксолан-2-он. ГБЛ может быть синтезирован из *гамма*-оксимасляной кислоты (ГОМК) или тетрагидрофурана.

В ходе обсуждения на тридцать четвертом совещании Комитета экспертов ВОЗ по лекарственной зависимости вопросов, касающихся ГОМК, Комитет "принял к сведению информацию, касающуюся злоупотребления ГБЛ (который в организме превращается в ГОМК), и предложил это вещество для предварительного рассмотрения". Исходя из доказательств, представленных в ходе предварительного рассмотрения ГБЛ на тридцать пятой сессии Комитета с учетом тесной связи ГБЛ с ГОМК, и рекомендации Комитета о переносе ГОМК из Списка IV в Список II Конвенции 1971 года, Комитет рекомендовал провести критическое рассмотрение ГБЛ.

Комитет пришел к выводу, что степень опасности ГБЛ для здоровья населения и общества, связанной с его аддиктогенным потенциалом, является особенно серьезной. Несмотря на то, что Комитет признал широкое использование ГБЛ в промышленных целях, он не имеет подтвержденной терапевтической ценности. Комитет пришел к выводу, что доказательства

злоупотребления ГБЛ оправдывают применение к нему мер международного контроля, предусмотренных для Списка I Конвенции 1971 года.

1,4-бутандиол

1,4-бутандиол (бутан-1,4-диол, 1,4-БДО или 1,4-БД) – это один из четырех стабильных изомеров бутандиола.

В ходе обсуждения на своем тридцать четвертом совещании вопросов, касающихся *гамма*-оксимасляной кислоты (ГОМК), Комитет "принял к сведению информацию, касающуюся злоупотребления 1,4-бутандиолом (который в организме превращается в ГОМК), и предложил это вещество для предварительного рассмотрения". Исходя из доказательств, представленных в ходе предварительного рассмотрения ГБЛ на тридцать пятой сессии Комитета с учетом его тесной связи с ГОМК, и рекомендации Комитета о переносе ГОМК из Списка IV в Список II Конвенции 1971 года, Комитет рекомендовал провести критическое рассмотрение 1,4-бутандиола.

1,4-бутандиол оказывает свое действие на организм человека посредством естественного преобразования в такое включенное в список вещество как ГОМК. Комитет пришел к выводу, что степень опасности для здоровья населения и общества, связанной с аддиктогенным потенциалом 1,4-бутандиола, является особенно серьезной. Несмотря на то, что Комитет признал его широкое использование в промышленных целях, он не имеет подтвержденной терапевтической ценности. Комитет пришел к выводу, что доказательства злоупотребления им оправдывают применение к нему мер международного контроля, предусмотренных для Списка I Конвенции 1971 года.

25B-NBOMe

25B-NBOMe (2C-B-NBOMe) имеет химическое наименование 2-(4-бром-2,5-диметоксифенил)-N-[(2-метоксифенил)метил]этанамин.

Комитет ранее не проводил предварительного или критического рассмотрения 25B-NBOMe. Предложение о проведении сразу же критического рассмотрения возникло в связи с поступившей в ВОЗ информацией о ведущемся подпольном изготовлении 25B-NBOMe, о его особой серьезной опасности для здоровья населения и общества и об отсутствии признанных терапевтических видов его применения какой-либо из сторон. Предварительные данные, собранные в литературе и полученные от различных стран, указывают на то, что это вещество может причинять существенный вред и что оно не имеет медицинского применения.

Комитет отметил трудности, связанные с доказательной базой, касающейся этого вещества. Комитет пришел к выводу, что степень опасности для здоровья населения и общества, связанной с аддиктогенным потенциалом 25B-NBOMe, является особенно серьезной. Несмотря на то, что Комитет отметил его использование при проведении медицинских исследований, зарегистрированные данные о его терапевтическом применении отсутствуют.

Комитет пришел к выводу, что доказательства злоупотребления 25B-NBOMe оправдывают применение к нему мер международного контроля и рекомендовал включить его в Список I Конвенции 1971 года.

25C-NBOMe

25C-NBOMe (2C-C-NBOMe) имеет химическое наименование 2-(4-хлор-2,5-диметоксифенил)-N-[(2-метоксифенил)метил]этанамин.

Комитет не проводил ранее предварительного или критического рассмотрения 25C-NBOMe. Предложение о проведении сразу же критического рассмотрения возникло в связи с поступившей в ВОЗ информацией о ведущемся подпольном изготовлении 25C-NBOMe, о его особо серьезной опасности для здоровья населения и общества и об отсутствии признанных терапевтических видов его применения какой-либо из сторон. Предварительные данные, собранные в литературе и полученные от различных стран, указывают на то, что это вещество может причинять существенный вред и что оно не имеет медицинского применения.

Комитет отметил трудности, связанные с доказательной базой, касающейся этого вещества. Комитет пришел к выводу, что степень опасности для здоровья населения и общества, связанной с аддиктогенным потенциалом 25C-NBOMe, является особенно серьезной. Несмотря на то, что Комитет отметил его использование при проведении медицинских исследований, зарегистрированные данные о его терапевтическом применении отсутствуют. Комитет пришел к выводу, что доказательства злоупотребления 25C-NBOMe оправдывают применение к нему мер международного контроля и рекомендовал включить его в Список I Конвенции 1971 года.

25I-NBOMe

25I-NBOMe (2C-I-NBOMe) имеет химическое наименование 2-(4-йод-2,5-диметоксифенил)-N-[(2-метоксифенил)метил]этанамин.

Комитет не проводил ранее предварительного или критического рассмотрения 25I-NBOMe. Предложение о проведении сразу же критического рассмотрения возникло в связи с поступившей в ВОЗ информацией о ведущемся подпольном изготовлении 25I-NBOMe, о его особой опасности для здоровья населения и общества и об отсутствии признанных терапевтических видов его применения какой-либо из сторон. Предварительные данные, собранные в литературе и полученные из различных стран, указывают на то, что это вещество может причинять существенный вред и что оно не имеет медицинского применения.

Комитет отметил трудности, связанные с доказательной базой, касающейся этого вещества. Комитет пришел к выводу, что степень опасности для здоровья населения и общества, связанные с аддиктогенным потенциалом 25I-NBOMe, является особенно серьезной. Несмотря на то, что Комитет отметил использование этого вещества при проведении медицинских исследований, зарегистрированные данные о его терапевтическом применении отсутствуют. Комитет пришел к выводу, что доказательства злоупотребления 25I-NBOMe оправдывают применение к нему мер международного контроля, и рекомендовал включить его в Список I Конвенции 1971 года.

**Вещества, рекомендованные для включения в Список II Конвенции
о психотропных веществах 1971 года**

N-бензилпиперазин

N-бензилпиперазин (БЗП) – это арил-замещенный пиперазин, имеющий химическое наименование 1-бензил-1,4-диазациклогексан.

Комитет провел предварительное рассмотрение БЗП на своем тридцать пятом совещании и, исходя из полученных данных о его психостимулирующем действии, доказательств злоупотребления им и вредных последствий его применения, пришел к выводу о необходимости проведения критического рассмотрения.

БЗП оказывает действие, аналогичное действию амфетамина. Комитет пришел к выводу, что степень опасности для здоровья населения и общества, связанная с аддиктогенным потенциалом БЗП, является существенной. Его терапевтическая ценность мало изучена, поскольку в настоящее время он не лицензирован для применения. Комитет пришел к выводу, что доказательства злоупотребления БЗП оправдывают применение к нему мер международного контроля. Комитет рекомендовал включить БЗП в Список II Конвенции 1971 года.

JWH-018

JWH-018 имеет химическое наименование нафталин-1-ил-(1-пентил-1*H*-индол-3-ил)метанол.

Комитет не проводил ранее предварительного или критического рассмотрения JWH-018. Предложение о проведении сразу же критического рассмотрения возникло в связи с поступившей в ВОЗ информацией о ведущемся подпольном изготовлении JWH-018, его особо серьезной опасности для здоровья населения и общества и об отсутствии признанных терапевтических видов его применения какой-либо из сторон. Предварительные данные, собранные в литературе и полученные от различных стран, указывают на то, что это вещество может причинять существенный вред и что оно не имеет медицинского применения.

Комитет отметил трудности, связанные с доказательной базой, касающейся этого вещества. Комитет отметил аналитически подтвержденные случаи несмертельного и смертельного отравления в результате употребления JWH-018. В этой связи Комитет пришел к выводу, что степень опасности для здоровья населения, связанная с аддиктогенным потенциалом JWH-018, является существенной. Зарегистрированные данные о его терапевтической ценности отсутствуют. При этом в соответствии с "Руководящими указаниями по применению подготовленного ВОЗ обзора психоактивных веществ, подлежащих международному контролю" большее значение придавалось существенному риску для здоровья населения, а не отсутствию терапевтической ценности. Комитет рекомендовал применить к JWH-018 меры международного контроля, предусмотренные для Списка II Конвенции 1971 года.

АМ-2201

АМ-2201 имеет химическое наименование [1-(5-фторопентил)-1*H*-индол-3-ил]-нафталин-1-илметанол.

АМ-2201 не был ранее предметом предварительного или критического рассмотрения. Предложение о проведении сразу же критического рассмотрения возникло в связи с поступившей в ВОЗ информацией о ведущемся подпольном изготовлении АМ-2201, о его особо серьезной опасности для здоровья населения и общества и об отсутствии признанных терапевтических видов его применения какой-либо из сторон. Предварительные данные, собранные в литературе и полученные от различных стран, указывают на то, что это вещество может причинять существенный вред и что оно не имеет медицинского применения.

Комитет отметил трудности, связанные с доказательной базой, касающейся этого вещества. Были также отмечены аналитически подтвержденные случаи несмертельного и смертельного отравления в результате употребления АМ-2201. В этой связи Комитет пришел к выводу, что степень опасности для здоровья населения, связанной с аддиктогенным потенциалом АМ-2201, является существенной. Зарегистрированные данные о его терапевтической ценности отсутствуют. При этом в соответствии с "Руководящими указаниями по применению подготовленного ВОЗ обзора психоактивных веществ, подлежащих международному контролю" большее значение придавалось существенному риску для здоровья населения, а не отсутствию терапевтической ценности. Комитет рекомендовал применить к АМ-2201 меры международного контроля, предусмотренные для Списка II Конвенции 1971 года.

3,4-метилендиоксициривалерон

3,4-метилендиоксициривалерон (МДПВ) имеет химическое наименование (R,S)-1-(1,3-бензодиоксол-5-ил)-2-(пирролидин-1-ил)пентан-1-он.

Комитет не проводил ранее подготовительного или критического рассмотрения МДПВ. Предложение о проведении сразу же критического рассмотрения возникло в связи с поступившей в ВОЗ информацией о ведущемся подпольном изготовлении МДПВ, о его особо серьезной опасности для здоровья населения и общества и об отсутствии признанных терапевтических видов его применения какой-либо из сторон. Предварительные данные, собранные в литературе и полученные от различных стран, указывают на то, что это вещество может причинять существенный вред и что оно не имеет медицинского применения.

Комитет пришел к выводу, что степень опасности для здоровья населения и общества, связанные с аддиктогенным потенциалом МДПВ, является существенной. Зарегистрированные данные о его терапевтической ценности отсутствуют. Комитет пришел к выводу, что доказательства злоупотребления МДПВ оправдывают применение к нему мер международного контроля. При этом в соответствии с "Руководящими указаниями по применению подготовленного ВОЗ обзора психоактивных веществ, подлежащих международному контролю" большее значение придавалось существенному

рisku для здоровья населения, а не отсутствию терапевтической ценности. Комитет рекомендовал включить МДПВ в Список II Конвенции 1971 года.

Метилон

Метилон (*бета*-кето-МДМА) имеет химическое наименование (*R,S*)-1-(1,3-бензодиоксол-5-ил)-2-(метиламин)пропан-1-он.

Комитет не проводил ранее предварительного или критического рассмотрения метилона. Предложение о проведении сразу же критического рассмотрения возникло в связи с поступившей в ВОЗ информацией о ведущемся подпольном изготовлении метилона, его особо серьезной опасности для здоровья населения и общества и об отсутствии признанных терапевтических видов его применения какой-либо из сторон. Предварительные данные, собранные в литературе и полученные от различных стран, указывают на то, что это вещество может причинять существенный вред и что оно не имеет медицинского применения.

Комитет пришел к выводу, что степень опасности для здоровья населения и общества, связанной с аддиктогенным потенциалом метилона, является существенной. Зарегистрированные данные о его терапевтической ценности отсутствуют. Комитет пришел к выводу, что доказательства злоупотребления метилоном оправдывают применение к нему мер международного контроля. При этом в соответствии с "Руководящими указаниями по применению подготовленного ВОЗ обзора психоактивных веществ, подлежащих международному контролю" большее значение придавалось существенному риску для здоровья населения, а не отсутствию терапевтической ценности. Комитет рекомендовал включить метилон в Список II Конвенции 1971 года.