

**Экономический
и Социальный Совет**

Distr.: General
20 January 2017
Russian
Original: English

Комиссия по наркотическим средствам**Шестидесятая сессия**

Вена, 13-17 марта 2017 года

Пункт 8 (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 в отношении
установления списочного статуса веществ,
предложенные Всемирной организацией
здравоохранения**

Записка Секретариата*Резюме*

В настоящем документе содержатся рекомендации в отношении мер, 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, касающееся рекомендации включить U-47700 и бутирфентанил в Список I Конвенции 1961 года.

В соответствии со статьей 2 Конвенции о психотропных веществах 1971 года на рассмотрение Комиссии будет представлено предложение Всемирной организации здравоохранения, касающееся рекомендации включить 4-МЕС (4-метилэткатинон), этилон, пентедрон, этилфенидат, МРА (метиопропамин), МДМБ-СНМІСА, 5F-APINACA (5F-AKB-48) и XLR-11 в Список II Конвенции 1971 года.

Замечания, представленные правительствами в отношении экономических, социальных, юридических, административных и других факторов, связанных с предлагаемым включением веществ в списки Конвенции 1961 года и Конвенции 1971 года, будут изданы в добавлении к настоящей записке ([E/CN.7/2017/8/Add.1](#)).

* [E/CN.7/2017/1](#).



I. Рассмотрение уведомления Всемирной организации здравоохранения относительно установления 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 2016 года уведомила Генерального секретаря Организации Объединенных Наций о том, что ВОЗ рекомендует включить U-47700 и бутирфентанил в Список I Конвенции 1961 года (соответствующую выдержку из этого уведомления см. в приложении).

2. В соответствии с положениями пункта 2 статьи 3 Конвенции 1961 года Генеральный секретарь 21 декабря 2016 года и 16 января 2017 года препроводил всем правительствам вербальную ноту и приложение к ней, в которых содержатся уведомление и информация, представленные ВОЗ в поддержку этой рекомендации.

Меры, которые надлежит принять Комиссии по наркотическим средствам

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

«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».

4. 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. Это означает, что при принятии решения требуется, чтобы за него проголосовали по меньшей мере 27 членов Комиссии при условии, что все члены присутствуют и участвуют в голосовании.

5. Таким образом, Комиссии следует принять решение о том,

a) желает ли она включить U-47700 в Список I Конвенции 1961 года или – в случае отрицательного ответа на этот вопрос – требуется ли принять какие-либо иные меры;

b) желает ли она включить бутирфентанил 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 организации здравоохранения относительно установления списочного статуса веществ согласно Конвенции о психотропных веществах 1971 года

6. В соответствии с пунктами 1 и 4 статьи 2 Конвенции о психотропных веществах 1971 года Генеральный директор ВОЗ в своем письме от 25 ноября 2016 года уведомила Генерального секретаря о том, что ВОЗ рекомендует включить 4-МЕС (4-метилэтакатинон), этилон, пентедрон, этилфенилат, МРА (метиопропамин), МДМВ-СНМКА, 5F-АРИНАСА (5F-АКВ-48) и ХЛР-11 в Список II Конвенции 1971 года (соответствующую выдержку из этого уведомления см. в приложении).

7. В соответствии с пунктом 2 статьи 2 Конвенции 1971 года Генеральный секретарь 21 декабря 2016 года и 16 января 2017 года препроводил всем правительствам вербальную ноту, в приложении к которой содержатся уведомление и информация, представленные ВОЗ в поддержку этих рекомендаций.

Меры, которые надлежит принять Комиссии по наркотическим средствам

8. Уведомление Генерального директора ВОЗ представлено на рассмотрение Комиссии по наркотическим средствам в соответствии с положениями пункта 5 статьи 2 Конвенции 1971 года, который гласит:

«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».

9. Что касается порядка принятия решений, то внимание Комиссии обращается на пункт 2 статьи 17 Конвенции 1971 года, в котором предусмотрено, что решения Комиссии, предусмотренные статьями 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.

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

а) желает ли она включить 4-МЕС (4-метилэтакатинон) в Список II Конвенции 1971 года или – в случае отрицательного ответа на этот вопрос – требуется ли принять какие-либо иные меры;

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

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

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

e) желает ли она включить МРА (метиопропамин) в Список II Конвенции 1971 года или – в случае отрицательного ответа на этот вопрос – требуется ли принять какие-либо иные меры;

f) желает ли она включить MDMA-CHMICA 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 5F-APINACA (5F-AKB-48) 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 XLR-11 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 2016 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 восьмого совещания Комитета экспертов по лекарственной зависимости

Ссылаясь на пункты 1 и 4 статьи 2 Конвенции о психотропных веществах (1971 года) и пункты 1 и 3 статьи 3 Единой конвенции о наркотических средствах (1961 года) с поправками, внесенными в нее в соответствии с Протоколом 1972 года, имею честь представить следующие рекомендации Всемирной организации здравоохранения:

Включить в Список I Единой конвенции о наркотических средствах (1961 года) с поправками, внесенными в нее в соответствии с Протоколом 1972 года:

U-47700

химическое название: 3,4-дихлор-*N*-(2-диметиламино-циклогексил)-*N*-метилбензамид

бутирфентанил

химическое название: *N*-фенил-*N*-[1-(2-фенилэтил)-4-пиперидинил]бутанамид

Включить в Список II Конвенции о психотропных веществах 1971 года:

4-МЕС (4-метилэтактинон)

химическое название: 2-(этиламино)-1-(4-метилфенил)пропан-1-он

этилон

химическое название: 1-(2*H*-1,3-бензодиоксол-5-ил)-2-(этиламино)пропан-1-он

пентедрон

химическое название: 2-(метиламино)-1-фенилпентан-1-он

этилфенидат

химическое название: этилфенил(пиперидин-2-ил)ацетат

МРА (метиопропамин)

химическое название: *N*-метил-1-(тиофен-2-ил)пропан-2-амин

MDMB-CHMICA

химическое название: метил *N*-{[1-(циклогексилметил)-1*H*-индол-3-ил]карбонил}-3-метил-*L*-валинат

5F-APINACA (5F-AKB-48)

химическое название: *N*-(адамантан-1-ил)-1-(5-фторпентил)-1*H*-индазол-3-карбоксамид

XLR-11

химическое название: [1-(5-фторпентил)-1*H*-индол-3-ил](2,2,3,3-тетраметилциклопропил)метанол.

Кроме того, Комитет экспертов рекомендовал провести на одном из последующих заседаний Комитета экспертов критический обзор:

3-ММС (3-метилметкатинон)

химическое название: 2-(метиламино)-1-(3-метилфенил)пропан-1-он.

Рекомендуется также продолжать наблюдение за следующим веществом:

JWH-073

химическое название: (1-бутил-1*H*-индол-3-ил)(1-нафтил)метанол

Комитет рекомендовал провести в течение 18 месяцев после своего тридцать восьмого совещания специальное совещание КЭЛЗ, посвященное каннабису и входящим в его состав веществам, а также предварительное рассмотрение следующих веществ:

- растение каннабис и смола каннабиса
- экстракты и настойки каннабиса
- *дельта*-9-тетрагидроканнабинол (ТГК)
- каннабидиол (КБД)
- стереоизомеры ТГК

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

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

Вещества, рекомендуемые для включения в Список I Единой конвенции о наркотических средствах (1961 года) с поправками, внесенными в нее в соответствии с Протоколом 1972 года

U-47700

С точки зрения химического строения *U-47700* представляет собой 3,4-дихлор-*N*-(2-диметиламино-циклогексил)-*N*-метил-бензамид. *U-47700* имеет два хиральных центра, в результате чего образуется четыре изомера; *цис*- и *транс*-конформации имеют по два энантиомера [(*цис*-изомеры – (1*R*,2*R*) и (1*S*,2*S*) и *транс*-изомеры – (1*R*,2*S*) и (1*S*,2*R*)].

Комитет не проводил ранее предварительный или критический обзор *U-47700*. Предложение провести сразу критический обзор основано на доведенной до сведения ВОЗ информации о том, что *U-47700* изготавливается подпольно, представляет опасность для здоровья населения и общества и не находит признанного терапевтического применения у какой-либо из сторон.

U-47700 (3,4-дихлор-*N*-(2-диметиламино-циклогексил)-*N*-метил-бензамид) – это соединение, которое может быть предметом аналогичного злоупотребления и вызывать аналогичные вредные последствия подобно контролируемым опиоидам, таким как морфин и АН-7921, которые включены в Список I Единой конвенции о наркотических средствах 1961 года. Он не имеет признан-

ной терапевтической ценности, и его употребление приводило к летальным исходам. Имеется достаточно данных, свидетельствующих о том, что он является или может быть предметом злоупотребления, представляя собой проблему для здоровья населения и социальную проблему, которые дают основания для включения этого вещества в сферу международного контроля. Таким образом, поскольку U-47700 отвечает требуемому условию аналогичности, рекомендуется включить его в Список I Единой конвенции о наркотических средствах 1961 года, так как это согласуется с пунктом 3 (iii) статьи 3 Конвенции в том, что данное вещество способно быть предметом аналогичного злоупотребления и вызывать аналогичные вредные последствия, как и наркотические средства, включенные в Список I.

Бутирфентанил

С точки зрения химического строения бутирфентанил представляет собой *N*-фенил-*N*-[1-(2-фенилэтил)-4-пиперидинил]бутанамид.

Комитет не проводил ранее предварительный или критический обзор бутирфентанила. Предложение провести сразу критический обзор основано на доведенной до сведения ВОЗ информации о том, что бутирфентанил изготавливается подпольно, представляет опасность для здоровья населения и общества и не находит признанного терапевтического применения у какой-либо из сторон.

Бутирфентанил (*N*-фенил-*N*-[1-(2-фенилэтил)-4-пиреридинил] бутанамид) – это соединение, которое может быть предметом аналогичного злоупотребления и вызывать аналогичные вредные последствия подобно контролируемым опиоидам, таким как морфин и фентанил, которые включены в Список I Единой конвенции о наркотических средствах 1961 года. Он может быть также преобразован в фентанил. Он не имеет признанной терапевтической ценности, и его употребление приводило к летальным исходам. Имеется достаточно данных, свидетельствующих о том, что он является или может быть предметом злоупотребления, представляя собой проблему для здоровья населения и социальную проблему, которые дают основания для включения этого вещества в сферу международного контроля. Таким образом, поскольку бутирфентанил отвечает требуемым условиям аналогичности или возможности преобразования, рекомендуется включить его в Список I Единой конвенции о наркотических средствах 1961 года, так как это согласуется с пунктом 3 (iii) статьи 3 Конвенции в том, что данное вещество способно быть предметом аналогичного злоупотребления и вызывать аналогичные вредные последствия, как и наркотические средства, включенные в Список I.

Вещества, рекомендуемые для включения в Список II Конвенции о психотропных веществах (1971 года)

4-МЕС (4-метилэтакатинон)

С точки зрения химического строения 4-метилэтакатинон (4-МЕС) представляет собой 2-(этиламино)-1-(4-метилфенил)пропан-1-он. 4-МЕС имеет один хиральный центр, в результате чего образуется одна энантиомерная пара изомеров: (S)-4-МЕС и (R)-4-МЕС.

Обсуждение доклада о критическом обзоре 4-МЕС состоялось в июне 2014 года на тридцать шестом совещании Комитета экспертов ВОЗ по лекарственной зависимости. В то время Комитет рекомендовал не включать 4-МЕС в сферу международного контроля из-за недостатка данных, касающихся зависимости, злоупотребления и опасности для здоровья населения, но продолжать

наблюдать за этим веществом. 4-МЕС по-прежнему рассматривается как психостимулятор, обладающий свойствами моноаминового нейротрансмиттера и способный быть предметом злоупотребления. Необходимость проведения текущего критического обзора вызвана тем, что после тридцать шестого совещания КЭЛЗ появились новые данные исследований в лабораторных и естественных условиях.

Комитет пришел к выводу, что степень опасности злоупотребления 4-МЕС (2-(этиламино)-1-(4-метилфенил)пропан-1-он) для здоровья населения и общества является существенной. Сведения о терапевтической ценности отсутствуют. Было признано, что он может быть предметом аналогичного злоупотребления и вызывать аналогичные вредные последствия подобно веществам, включенным в Список II Конвенции о психотропных веществах 1971 года. Комитет пришел к выводу, что имеется достаточно данных, свидетельствующих о том, что 4-МЕС является или может быть предметом злоупотребления, представляя собой проблему для здоровья населения и социальную проблему, которые дают основания для включения этого вещества в сферу международного контроля. В соответствии с «Руководящими положениями для проведения ВОЗ обзора психоактивных веществ в целях международного контроля» фактору наличия существенной опасности для здоровья населения и общества придавалось большее значение, чем отсутствию терапевтической ценности. Комитет рекомендовал включить 4-МЕС в Список II Конвенции о психотропных веществах 1971 года.

Этилон

С точки зрения химического строения этилон представляет собой 1-(2*H*-1,3-бензодиоксол-5-ил)-2-(этиламино)пропан-1-он. Он является хиральным соединением и имеет изомеры, а его хлористоводородная соль может существовать в двух конформациях (полиморфах) на уровне двух атомов углерода, соединяющих боковую цепь с ароматическим кольцом.

Этилон ранее не подвергался предварительному или критическому обзору. Предложение провести сразу критический обзор основано на доведенной до сведения ВОЗ информации о том, что этилон изготавливается подпольно, представляет серьезную опасность для здоровья населения и общества и не находит признанного терапевтического применения у какой-либо из сторон.

Комитет пришел к выводу, что степень опасности злоупотребления этилоном (1-(2*H*-1,3-бензодиоксол-5-ил)-2-(этиламино)пропан-1-он) для здоровья населения и общества является существенной. Данные о терапевтической ценности отсутствуют. Комитет признал, что этилон может быть предметом аналогичного злоупотребления и вызывать аналогичные вредные последствия подобно веществам, включенным в Список II Конвенции о психотропных веществах 1971 года. Комитет пришел к выводу, что имеются достаточные данные, свидетельствующие о том, что этилон является или может быть предметом злоупотребления, представляя собой проблему для здоровья населения и социальную проблему, которые дают основания для включения этого вещества в сферу международного контроля. В соответствии с «Руководящими положениями для проведения ВОЗ обзора психоактивных веществ в целях международного контроля» фактору наличия существенной опасности для здоровья населения и общества придавалось большее значение, чем отсутствию терапевтической ценности. Комитет рекомендовал включить этилон в Список II Конвенции о психотропных веществах 1971 года.

Пентедрон (α-метиламиновалерофенон)

С точки зрения химического строения пентедрон представляет собой 2-(метиламино)-1-фенилпентан-1-он. Он имеет один хиральный центр, в результате чего образуются два стереоизомера (S)- и (R)-пентедрон.

Комитет экспертов ВОЗ по лекарственной зависимости ранее не проводил предварительного или критического обзора пентедрона. Предложение провести сразу критический обзор основано на доведенной до сведения ВОЗ информации о том, что пентедрон изготавливается подпольно, представляет серьезную опасность для здоровья населения и общества и не находит признанного терапевтического применения у какой-либо из сторон.

Комитет пришел к выводу, что степень опасности злоупотребления пентедроном (2-(метиламино)-1-фенилпентан-1-он) для здоровья населения и общества является существенной. Данные о терапевтической ценности отсутствуют. Комитет признал, что пентедрон может быть предметом аналогичного злоупотребления и вызывать аналогичные вредные последствия подобно веществам, включенным в Список II Конвенции о психотропных веществах 1971 года. Комитет пришел к выводу, что имеются достаточные данные, свидетельствующие о том, что пентедрон является или может быть предметом злоупотребления, представляя собой проблему для здоровья населения и социальную проблему, которые дают основания для включения этого вещества в сферу международного контроля. В соответствии с «Руководящими положениями для проведения ВОЗ обзора психоактивных веществ в целях международного контроля» фактору наличия существенной опасности для здоровья населения и общества придавалось большее значение, чем отсутствию терапевтической ценности. Комитет рекомендовал включить пентедрон в Список II Конвенции о психотропных веществах 1971 года.

Этилфенидат (EPH)

С точки зрения химического строения этилфенидат представляет собой этилфенил(пиперидин-2-ил)ацетат.

Ранее этилфенидат не подвергался предварительному или критическому обзору. Предложение провести сразу критический обзор основано на доведенной до сведения ВОЗ информации о том, что этилфенидат изготавливается подпольно, представляет серьезную опасность для здоровья населения и общества и не находит признанного терапевтического применения у какой-либо из сторон.

Комитет пришел к выводу, что степень опасности злоупотребления этилфенидатом (этилфенил(пиперидин-2-ил)ацетат) для здоровья населения и общества является существенной. Данные о терапевтической ценности отсутствуют. Комитет признал, что этилфенидат может быть предметом аналогичного злоупотребления и вызывать аналогичные вредные последствия подобно веществам, включенным в Список II Конвенции о психотропных веществах 1971 года. Комитет пришел к выводу, что имеются достаточные данные, свидетельствующие о том, что этилфенидат является или может быть предметом злоупотребления, представляя собой проблему для здоровья населения и социальную проблему, которые дают основания для включения этого вещества в сферу международного контроля. В соответствии с «Руководящими положениями для проведения ВОЗ обзора психоактивных веществ в целях международного контроля» фактору наличия существенной опасности для здоровья населения и общества придавалось большее значение, чем отсутствию терапевти-

ческой ценности. Комитет рекомендовал включить этилфенидат в Список II Конвенции о психотропных веществах 1971 года.

МРА (метиопропамин)

С точки зрения химического строения метиопропамин представляет собой *N*-метил-1-(тиофен-2-ил)пропан-2-амин. У него имеется хиральный центр с двумя энантиомерами.

Комитет ранее провел критический обзор метиопропамина на своем тридцать шестом совещании. Из-за недостатка данных, касающихся зависимости, злоупотребления и опасности для здоровья населения Комитет рекомендовал не включать метиопропамин в сферу международного контроля, но продолжать наблюдать за этим веществом. Последующие данные, полученные из научной литературы и из разных стран, свидетельствуют о том, что это вещество может причинять существенный вред и не имеет медицинского применения. Это послужило основанием для проведения нового критического обзора.

Комитет пришел к выводу, что степень опасности злоупотребления метиопропамином (*N*-метил-1-(тиофен-2-ил)пропан-2-амин) для здоровья населения и общества является существенной. Данные о терапевтической ценности отсутствуют. Было признано, что он может быть предметом аналогичного злоупотребления и вызывать аналогичные вредные последствия подобно веществам, включенным в Список II Конвенции о психотропных веществах 1971 года. Комитет пришел к выводу, что имеются достаточные данные, свидетельствующие о том, что метиопропамин является или может быть предметом злоупотребления, представляя собой проблему для здоровья населения и социальную проблему, которые дают основания для включения этого вещества в сферу международного контроля. В соответствии с «Руководящими положениями для проведения ВОЗ обзора психоактивных веществ в целях международного контроля» фактору наличия существенной опасности для здоровья населения и общества придавалось большее значение, чем отсутствию терапевтической ценности. Комитет рекомендовал включить метиопропамин в Список II Конвенции о психотропных веществах 1971 года.

MDMB-CHMICA

С точки зрения химического строения MDMB-CHMICA представляет собой метил *N*-{[1-(циклогексилметил)-1*H*-индол-3-ил]карбонил}-3-метил-*L*-валинат. Он содержит хиральный атом углерода в бутановой цепи. Поэтому существуют два стереоизомера: (*S*)-MDMB-CHMICA и (*R*)-MDMB-CHMICA.

Предварительный или критический обзор MDMB-CHMICA не проводился. Предложение провести сразу критический обзор основано на доведенной до сведения ВОЗ информации о том, что MDMB-CHMICA изготавливается подпольно, представляет серьезную опасность для здоровья населения и общества и не находит признанного терапевтического применения у какой-либо из сторон.

Комитет пришел к выводу, что степень опасности злоупотребления MDMB-CHMICA (метил *N*-{[1-(циклогексилметил)-1*H*-индол-3-ил]карбонил}-3-метил-*L*-валинат) для здоровья населения и общества является существенной. Данные о терапевтической ценности отсутствуют. Комитет признал, что MDMB-CHMICA может быть предметом аналогичного злоупотребления и вызывать аналогичные вредные последствия подобно веществам, включенным в Список II Конвенции о психотропных веществах 1971 года. Комитет пришел к выводу, что имеются достаточные данные, свидетельствующие о том, что

MDMB-CHMICA является или может быть предметом злоупотребления, представляя собой проблему для здоровья населения и социальную проблему, которые дают основания для включения этого вещества в сферу международного контроля. В соответствии с «Руководящими положениями для проведения ВОЗ обзора психоактивных веществ в целях международного контроля» фактору наличия существенной опасности для здоровья населения и общества придавалось большее значение, чем отсутствию терапевтической ценности. Комитет рекомендовал включить MDMB-CHMICA в Список II Конвенции Организации Объединенных Наций о психотропных веществах 1971 года.

5F-APINACA (5F-AKB-48)

С точки зрения химического строения 5F-APINACA представляет собой *N*-(адамantan-1-ил)-1-(5-фторпентил)-1*H*-индазол-3-карбоксамид.

Комитет экспертов ВОЗ по лекарственной зависимости ранее не проводил предварительного или критического обзора 5F-APINACA. Предложение провести сразу критический обзор основано на доведенной до сведения ВОЗ информации о том, что 5F-APINACA изготавливается подпольно, представляет серьезную опасность для здоровья населения и общества и не находит признанного терапевтического применения у какой-либо из сторон.

Комитет пришел к выводу, что степень опасности злоупотребления 5F-APINACA (*N*-(адамantan-1-ил)-1-(5-фторпентил)-1*H*-индазол-3-карбоксамид) для здоровья населения и общества является существенной. Данные о терапевтической ценности отсутствуют. Комитет признал, что он может быть предметом аналогичного злоупотребления и вызывать аналогичные вредные последствия подобно веществам, включенным в Список II Конвенции о психотропных веществах 1971 года. Комитет пришел к выводу, что имеются достаточные данные, свидетельствующие о том, что 5F-APINACA является или может быть предметом злоупотребления, представляя собой проблему для здоровья населения и социальную проблему, которые дают основания для включения этого вещества в сферу международного контроля. В соответствии с «Руководящими положениями для проведения ВОЗ обзора психоактивных веществ в целях международного контроля» фактору наличия существенной опасности для здоровья населения и общества придавалось большее значение, чем отсутствию терапевтической ценности. Комитет рекомендовал включить 5F-APINACA в Список II Конвенции о психотропных веществах 1971 года.

XLR-11

С точки зрения химического строения XLR-11 представляет собой [1-(5-фторпентил)-1*H*-индол-3-ил](2,2,3,3-тетраметилциклопропил)метанон.

Предварительного или критического обзора XLR-11 ранее не проводилось. Предложение провести сразу критический обзор основано на доведенной до сведения ВОЗ информации о том, что XLR-11 изготавливается подпольно, представляет серьезную опасность для здоровья населения и общества и не находит признанного терапевтического применения у какой-либо из сторон.

Комитет пришел к выводу, что степень опасности злоупотребления XLR-11 ([1-(5-фторпентил)-1*H*-индол-3-ил](2,2,3,3-тетраметилциклопропил)метанон) для здоровья населения и общества является существенной. Данные о терапевтической ценности отсутствуют. Комитет признал, что XLR-11 может быть предметом аналогичного злоупотребления и вызывать аналогичные вредные последствия подобно веществам, включенным в Список II Конвенции о психотропных веществах 1971 года, таким как JWH-018 и AM-2201. Комитет

пришел к выводу, что имеются достаточные данные, свидетельствующие о том, что XLR-11 является или может быть предметом злоупотребления, представляя собой проблему для здоровья населения и социальную проблему, которые дают основания для включения этого вещества в сферу международного контроля. В соответствии с «Руководящими положениями для проведения ВОЗ обзора психоактивных веществ в целях международного контроля» фактору наличия существенной опасности для здоровья населения и общества придавалось большее значение, чем отсутствию терапевтической ценности. Комитет рекомендовал включить XLR-11 в Список II Конвенции о психотропных веществах 1971 года.

Вещество, рекомендованное для критического обзора

3-метилметкатинон (3-метил-N-метилкатинон; 3-ММС)

С точки зрения химического строения 3-ММС представляет собой 2-(метиламино)-1-(3-метилфенил)пропан-1-он. 3-ММС имеет один хиральный центр на уровне двух атомов углерода боковой пропановой цепи, в результате чего существуют два энантиомера: (*R*)-3-ММС и (*S*)-3-ММС.

Предварительный или критический обзор 3-ММС ранее не проводился. Предложение провести сразу критический обзор основано на доведенной до сведения ВОЗ информации о том, что 3-ММС изготавливается подпольно, представляет серьезную опасность для здоровья населения и общества и не находит признанного терапевтического применения у какой-либо из сторон.

Комитет подробно обсудил имеющуюся информацию, касающуюся степени опасности злоупотребления 3-ММС (2-(метиламино)-1-(3-метилфенил)пропан-1-он) для здоровья населения и общества. Комитет решил, что представленная к настоящему времени информация и проведенные последующие обсуждения недостаточны для достижения консенсуса и вынесения обоснованной рекомендации в отношении включения 3-ММС в списки конвенций. В соответствии с пунктом 59 «Руководящих положений для проведения ВОЗ обзора психоактивных веществ в целях международного контроля» и, как это подтверждено его ссылкой процедурного характера на тридцать четвертый доклад Комитета экспертов ВОЗ по лекарственной зависимости, «... в тех случаях, когда необходима дополнительная информация, касающаяся рассматриваемого вещества, Комитет может принять решение о том, что его окончательное мнение может быть высказано на следующем заседании» и о том, что «... он должен потребовать проведения еще одного критического обзора для передачи данного вопроса на рассмотрение следующего Комитета экспертов». В соответствии с этими указаниями Комитет просил Секретариат организовать дополнительный критический обзор 3-ММС в рамках одного из последующих совещаний Комитета экспертов.

Вещество, рекомендованное для дальнейшего наблюдения

JWH-073

С точки зрения химического строения JWH-073 представляет собой (1-бутил-1*H*-индол-3-ил)(1-нафтил)метанон.

На своем тридцать шестом совещании Комитет экспертов ВОЗ по лекарственной зависимости обсудил доклад о критическом обзоре JWH-073 и пришел к выводу, что из-за недостатка данных, касающихся зависимости, злоупотребления и опасности для здоровья населения JWH-073 не следует включать в сферу международного контроля, но следует продолжить наблюдение за ним. Новая информация, касающаяся его фармакологии и потенциала к злоупотреб-

лению, служит основанием для обновления доклада о критическом обзоре с целью обсуждения в рамках тридцать восьмого совещания КЭЛЗ.

Имеющиеся данные о фармакодинамике JWH-073 (1-бутил-1*H*-индол-3-ил)(1-нафтил)метанон) свидетельствуют о том, что это вещество способно оказывать действие, аналогичное действию его гомолога JWH-018, который включен в Список II Конвенции о психотропных веществах 1971 года. Вместе с тем имеющиеся данные не позволяют установить прямую связь между злоупотреблением JWH-073 и появлением проблем для здоровья населения и социальных проблем, что служило бы основанием для включения этого вещества в сферу международного контроля. В этой связи рекомендуется не включать JWH-073 в сферу международного контроля, однако продолжить наблюдение за ним.

Новая информация о каннабисе и смоле каннабиса

На тридцать седьмом совещании КЭЛЗ Комитет просил Секретариат приступить к сбору данных для проведения предварительного обзора каннабиса, смолы каннабиса и экстрактов и настоек каннабиса на одном из будущих совещаний. В соответствии с этой просьбой были подготовлены две новые подборки данных научной литературы по каннабису, которые впоследствии были представлены Комитету экспертов. После проведения обсуждений Комитет отметил, что в нынешнем Списке I Конвенции 1961 года каннабис, смола каннабиса, экстракты и настойки каннабиса включены в одну группу. Кроме того, растение каннабис и смола каннабиса включены в Список IV Конвенции 1961 года. Комитет отметил также, что в Список I и Список II Конвенции 1971 года включены природные и синтетические каннабиноиды. Комитет признал:

- увеличение масштабов использования каннабиса и входящих в его состав веществ в медицинских целях
- появление новых фармацевтических препаратов на основе каннабиса для применения в терапевтических целях
- тот факт, что КЭЛЗ никогда не проводил формальный или критический обзор каннабиса.

Комитет просил Секретариат подготовить соответствующую документацию согласно «Руководящим положениям ВОЗ обзора психоактивных веществ в целях международного контроля» для проведения предварительного обзора следующих веществ:

- растение каннабис и смола каннабиса
- экстракты и настойки каннабиса
- *дельта*-9-тетрагидроканнабинол (ТГК)
- каннабидиол (КБД)
- стереоизомеры ТГК.

Комитет рекомендовал провести оценку результатов этих предварительных обзоров на специальном совещании КЭЛЗ, посвященном каннабису и входящим в его состав веществам, которое будет проведено в течение 18 месяцев после тридцать восьмого совещания.

Цель предварительного обзора заключается в определении того, оправдывает ли имеющаяся в настоящее время информация проведение критического обзора Комитетом экспертов. Для оценки веществ в ходе предварительного обзора используются те же категории информации, что и при проведении крити-

ческого обзора. Предварительный обзор представляет собой предварительный анализ, и его выводы на этом этапе не должны служить основанием для изменения режима контроля над тем или иным веществом.
