



ПРАВОВЫЕ И МЕТОДОЛОГИЧЕСКИЕ СЛОЖНОСТИ ДИАГНОСТИКИ
ТОКСИЧЕСКОГО ОПЬЯНЕНИЯ ПРИ МЕДИЦИНСКОМ
ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИИ ВОДИТЕЛЕЙ ТРАНСПОРТНЫХ СРЕДСТВ

И.В. ФЕЦУРА^{*,**}, Е.Е. АТЛАС^{*}

^{*}Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Тульский государственный университет», ул. Болдина, д. 128, г. Тула, 300012, Россия

^{**}Государственное учреждение здравоохранения «Тульский областной наркологический диспансер № 1»,
ул. Мосина, д. 21, г. Тула, 300041, Россия

Аннотация. Актуальность. Медицинское освидетельствование на состояние опьянения (алкогольное, наркотическое или иное токсическое) проводится с целью диагностики в том числе иного токсического опьянения. Однако существует ряд правовых и методологических сложностей при обнаружении по результатам химико-токсикологических исследований в биологическом объекте (моча, кровь) аналогов наркотических средств и (или) психотропных веществ, новых потенциально опасных психоактивных веществ или одурманивающих веществ, химических веществ (за исключением алкоголя, наркотических средств и психотропных веществ), в том числе лекарственных препаратов для медицинского применения, вызывающих нарушение физических и психических функций, которые могут повлечь неблагоприятные последствия при деятельности, связанной с источником повышенной опасности, то есть установлении токсического опьянения. В особенности данная тема актуальна для водителей транспортных средств. **Цель исследования** – актуализация проблематики правовых и методологических сложностей при установлении токсического опьянения и разработка алгоритма интерпретации результатов ХТИ при выявлении ПАВ. **Материалы и методы исследования.** Источником получения первичных эмпирических данных является проводимое исследование на базе государственного учреждения здравоохранения «Тульский областной наркологический диспансер № 1». Ретроспективное исследование. Объектом исследования являются освидетельствуемые лица – водители ТС (25 случаев), у которых при проведении МОСО выявлены ПАВ в период с 2020 по 2023 год включительно. **Результаты и их обсуждение.** Медицинское заключение не выносилось, при этом п. 17 Акта перечеркивался. Данные сложности представляют проблему как для водителей ТС в виде несправедливого лишения водительских прав на срок от 1,5 до 2 лет при приеме незапрещенных лекарственных препаратов, так и для врачей, проводящих медицинское освидетельствование на состояние опьянения, в виде риска отмены судом медицинского заключения. **Выводы.** Решение согласно постановлению Конституционного Суда РФ от 24.11.2022 N 51-П о незамедлительном принятии меры к устранению выявленного пробела и вызываемой им неопределенности примечания к статье 12.8 КоАП Российской Федерации является крайне актуальным. Оптимальным, но технически непростым выходом из сложившейся ситуации будет создание аттестованных методик измерений при ХТИ мочи/крови для лекарственных препаратов. В случае превышения уникальной для каждого ПАВ концентрации будет формироваться медицинское заключение «установлено состояние опьянения».

Ключевые слова: медицинское освидетельствование, химико-токсикологические исследования, лекарственные препараты, концентрация, токсическое опьянение, медицинское заключение.

LEGAL AND METHODOLOGICAL DIFFICULTIES OF DIAGNOSIS TOXIC INTOXICATION DURING MEDICAL TREATMENT EXAMINATION OF VEHICLE DRIVERS

I.V. FETSURA^{*,**}, E.E. ATLAS^{*}

^{*}Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education
"Tula State University", 128 Boldina str., Tula, 300012, Russia

^{**}State Healthcare Institution "Tula Regional Narcological Dispensary No. 1",
Mosina str., 21, Tula, 300041, Russia

Abstract. Relevance. A medical examination for intoxication (alcohol, drugs or other toxic) is conducted for the purpose of toxic intoxication diagnosing, among other things. However, there are a number of legal and methodological difficulties when detecting analogs of narcotic drugs and (or) psychotropic substances, new potentially dangerous psychoactive substances or intoxicating substances, chemical substances (except for alcohol, narcotic drugs and psychotropics substances) in a biological object (urine, blood) based on the results of

chemical and toxicological studies. It also concerns medical use drugs that cause impairment of physical and mental functions, which may lead to adverse consequences during activities related to a source of enhanced danger, that is, the establishment of toxic intoxication. This topic is especially relevant for vehicle drivers. **The purpose of the study:** updating the problems of legal and methodological difficulties in establishing toxic intoxication and developing an algorithm for interpreting chemical and toxicological studies in identifying a psychoactive substance. **Materials and methods of research.** The source of primary empirical data is the ongoing research on the basis of the “Tula Regional Narcological Dispensary No. 1” state health care institution. **Retrospective study.** The object of the study is the examined persons who are vehicle drivers (25 cases) who were found to have psychoactive substances during a medical examination during the period from 2020 to 2023 inclusive. **Results and its discussion.** A medical report was not issued, and paragraph 17 of the Act was crossed out. These difficulties pose a problem both for vehicle drivers in the form of unfair deprivation of a driver’s license for a period of 1.5 to 2 years when taking non-prohibited medications, and for doctors conducting a medical examination for intoxication in the form of the risk of the court canceling the medical report. **Conclusions.** The decision in accordance with the resolution of the Constitutional Court of the Russian Federation dated November 24, 2022 N 51-P on the immediate adoption of measures to eliminate the identified gap and the uncertainty it causes in the note to Article 12.8 of the Code of Administrative Offenses of the Russian Federation is extremely relevant. The optimal, but technically difficult way out of this situation would be the creation of certified measurement methods for chemical-toxicological testing of urine/blood for drugs. If the concentration, which is unique for each psychoactive substance is exceeded, a medical report “a state of intoxication is established” is to be formed.

Key words: medical examination, chemical and toxicological studies, medications, concentration, toxic intoxication, medical report.

Актуальность. В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 18.12.15 № 933н «О порядке проведения медицинского освидетельствования на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического)» (далее – Приказ № 933н) целью медицинского освидетельствования является установление наличия или отсутствия состояния опьянения, фактов употребления алкоголя, наркотических средств, психотропных, новых потенциально опасных психоактивных, одурманивающих или иных вызывающих опьянение веществ в случаях, установленных законодательством Российской Федерации [8].

Постановление Правительства РФ от 21.10.2022 N 1882 «О порядке освидетельствования на состояние алкогольного опьянения и оформления его результатов, направления на медицинское освидетельствование на состояние опьянения» (далее – Постановление Правительства № 1882) устанавливает, что направлению на медицинское освидетельствование на состояние опьянения подлежит водитель транспортного средства при наличии достаточных оснований полагать, что он находится в состоянии опьянения, и отрицательном результате освидетельствования на состояние алкогольного опьянения [7].

Таким образом, диагностируются следующие виды опьянения – алкогольное, наркотическое или иное токсическое. Существует ряд правовых и методологических сложностей при обнаружении по результатам *химико-токсикологических исследований* (далее – ХТИ) в биологическом объекте (моча, кровь) аналогов наркотических средств и (или) психотропных веществ, новых потенциально опасных психоактивных веществ или одурманивающих веществ, химических веществ (за исключением алкоголя, наркотических средств и психотропных веществ), в том числе лекарственных препаратов для медицинского применения, вызывающих нарушение физических и психических функций, которые могут повлечь неблагоприятные последствия при деятельности, связанной с источником *повышенной опасности* (далее – ПАВ), то есть установлении токсического опьянения. В особенности данная тема актуальна для *водителей транспортных средств* (далее – водители ТС).

Обозначенные сложности представляют проблему как для водителей ТС в виде несправедливого лишения водительских прав на срок от 1,5 до 2 лет при приеме незапрещенных лекарственных препаратов, так и для врачей, проводящих *медицинское освидетельствование на состояние опьянения* (далее – МОСО), в виде риска отмены судом медицинского заключения.

Цель исследования – актуализация проблематики правовых и методологических сложностей при установлении токсического опьянения и разработка алгоритма интерпретации результатов ХТИ при выявлении ПАВ.

Материалы и методы исследования. Источником получения первичных эмпирических данных является проводимое исследование на базе государственного учреждения здравоохранения «Гульский областной наркологический диспансер № 1» (далее – ГУЗ «ТОНД № 1»). Ретроспективное исследование.

Объектом исследования являются освидетельствуемые лица – водители ТС (25 случаев), у которых при проведении МОСО выявлены ПАВ в период с 2020 по 2023 год включительно. Получение данных осуществляется посредством ретроспективного анализа актов МОСО водителей ТС и справок о результатах ХТИ ГУЗ «ТОНД № 1».

Критерии включения:

- водитель ТС;
- медицинское заключение не вынесено (токсическое опьянение).

Критерии исключения:

- исключение алкогольного опьянения;
- исключение наркотического опьянения.

Таблица 1

Выявленные ПАВ

ПАВ	Количество
Грамадол	4
Фенирамин	3
Баклофен	2
Дифенгидрамин	2
Амитриптилин	2
Аминазин	1
Тригексифенидил	1
Тропикамид	1
Бромдигидрохлорфенилбензодиазепин	1
Прегабалин	1
Карбамазепин	1
Аминофенилмасляная кислота	1
Фонтурацетам	1
Вальпроевая кислота	1
Клозапин	1
Мемантин + циталопрам	1
Тиаприд + флувоксамин	1

В предшествующие годы, а также в других регионах РФ также встречались следующие подобные лекарственные препараты: дицикловерин, габапентин, доксиламин, флуоксетин, сертралин, тетрабеназин, венлафаксин, циталопрам, тразадон, кломипрамин, кветиапин, амантадин, ламотриджин, сульпирид, перициазин, мirtазапин, топирамат, тофизопам, алимемазин, галоперидол, рисперидон, левомепромазин, хлорпротиксен, диметиламиламин.

Во всех случаях исследование выдыхаемого воздуха на наличие абсолютного этилового спирта имело отрицательный результат (концентрация – 0,00 мг/л), наркотические средства и психотропные вещества, утвержденные постановлением Правительства Российской Федерации от 30 июня 1998 г. N 681 «Об утверждении перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации» (далее – постановление Правительства № 681), обнаружены не были [6].

Химико-токсикологическим отделением клинико-диагностической лаборатории ГУЗ «ТОНД № 1» обнаруженные ПАВ (наименования) определились на уровне предела обнаружения используемых методов, без указания их концентрации.

Таким образом, в п. 17 (медицинское заключение) Акта МОСО медицинское заключение не выносилось, при этом п. 17 Акта перечеркивался.

Результаты и их обсуждение. Каковы юридические последствия для водителя ТС при выявлении указанных ПАВ?

Согласно пункту 21 Приложения № 1 Приказа № 933н в случаях обнаружения при медицинском освидетельствовании в пробе биологического объекта аналогов наркотических средств и (или) психотропных веществ, новых потенциально опасных психоактивных веществ или одурманивающих веществ, химических веществ (за исключением алкоголя, наркотических средств и психотропных веществ), *в том числе лекарственных препаратов для медицинского применения*, вызывающих нарушение физических и психических функций, которые могут повлечь неблагоприятные последствия при деятельности, связанной с источником повышенной опасности, или метаболитов указанных средств и веществ *медицинское заключение не выносится*, при этом пункт 17 Акта *перечеркивается*, а в пункте 14 Акта указываются наименования и концентрация новых потенциально опасных психоактивных веществ или одурманивающих веществ, химических веществ, в том числе лекарственных препаратов для медицинского применения, вызывающих нарушение физических и психических функций, которые могут повлечь неблагопри-

ятные последствия при деятельности, связанной с источником повышенной опасности, или метаболитов указанных средств и веществ, обнаруженных по результатам химико-токсикологических исследований.

Рассматриваемые ПАВ, исходя из их фармакодинамических свойств, вызывают нарушение физических и психических функций, которые могут повлечь неблагоприятные последствия при деятельности, связанной с источником повышенной опасности (управление транспортным средством в соответствии с п. 1 ст. 1079 Гражданского кодекса РФ) [2].

Кроме того, в соответствии с п. 2.7 Правил дорожного движения, утвержденных Постановлением Правительства РФ от 23.10.1993 N 1090, водителю запрещается: управлять транспортным средством в состоянии опьянения (алкогольного, наркотического или иного), *под воздействием лекарственных препаратов, ухудшающих реакцию и внимание*, в болезненном или утомленном состоянии, ставящем под угрозу безопасность движения. Указанные лекарственные препараты оказывают данные эффекты [5].

Итогом обозначенных дефиниций служат Постановления Верховного суда Российской Федерации от 22.08.2018 №19-АД18-17, от 17.04.2020 №30-АД20-1, от 12.04.2021 №69-АД21-2-К7, решениями которых подтверждена правомерность привлечения водителя транспортного средства к административной ответственности по ч.1 ст.12.8 КоАП РФ, у которого по результатам медицинского освидетельствования на состояние опьянения в образце мочи при химико-токсикологических исследованиях *обнаружено психоактивное лекарственное вещество*, которое не включено в Списки наркотических средств и психотропных веществ согласно постановлению Правительства № 681 (прегабалин).

Насколько данная практика оправдана? Не является ли она чрезмерным наказанием для водителей ТС? Указанные ПАВ не относятся к наркотическим средствам и психотропным веществам, утвержденным постановлением Правительства № 681.

Примечание к статье 12.8 КоАП РФ определяет запрет употребления веществ, вызывающих алкогольное или наркотическое опьянение, либо психотропных или иных вызывающих опьянение веществ. Рассматриваемые ПАВ под данное положение не попадают [4].

В аннотациях указанных лекарственных препаратов, как правило, не содержится четкого запрета их приема водителям ТС, а присутствуют неопределенные формулировки «не рекомендуется», что препятствует потребителям лекарственных препаратов, в состав которых не входят запрещенные вещества, адекватно оценить правовые последствия управления транспортным средством после их приема.

Наконец, отсутствие определения концентрации указанных препаратов, что требует Приказ № 933н. На текущий день в Российской Федерации определить концентрацию всех выявляемых лекарственных препаратов в силу имеющихся причин не представляется возможным [10].

Причиной возникшей проблемы является несоответствие требования п. 21 Приложения № 1 Приказа № 933н указывать концентрацию выявляемых лекарственных препаратов требованиям Федерального закона от 26.06.2008 № 102-ФЗ «Об обеспечении единства измерений» [9].

Согласно указанному закону определение концентрации является количественным измерением (определением) параметров анализируемых веществ при ХТИ анализируемых жидкостей на инструментальном оборудовании, которое в свою очередь является средством измерения и попадает под действие вышеуказанного закона.

При этом основными метрологическими требованиями при проведении количественных измерений являются:

1. наличие методики (метода) количественных измерений применительных к конкретному веществу в конкретной среде, указанная методика (метод) количественных измерений должна быть аттестована в метрологической службе и зарегистрирована в Федеральном информационном фонде об обеспечении единства измерений,

2. наличие стандартного образца утвержденного типа (с точной концентрацией конкретного вещества), который должен быть зарегистрирован в Федеральном информационном фонде об обеспечении единства измерений.

На сегодняшний день из лекарственных препаратов стандартные образцы отечественного производства появились на трамадол и тропикамид, однако аттестованных методик измерений при ХТИ мочи/крови для этих препаратов еще нет. То есть для всех указанных препаратов, как следует из выше приведенного материала, в настоящее время их определение количественного значения (концентрации) в моче/крови инструментальными подтверждающими методами исследований не представляется возможным. Из-за этого по результатам подтверждающих ХТИ невозможно определить, в каких целях и каком количестве принимался выявленный лекарственный препарат.

Как следует из всего вышеприведенного, в связи с отсутствием необходимых методик и стандартных образцов в настоящее время не представляется возможным определение инструментальными подтверждающими методами исследований количественного значения большинства лекарственных препаратов.

Таким образом, достаточно его качественного определения без указания концентрации ПАВ при его наличии на уровне предела обнаружения используемых методов. Кроме того, все рассматриваемые

препараты в той или иной степени вызывают нарушение физических и психических функций, которые могут повлечь неблагоприятные последствия при деятельности, связанной с источником повышенной опасности.

Соответствующее разъяснение о невозможности определения концентрации обнаруживаемых психоактивных веществ также содержалось в информационном письме главного внештатного специалиста по аналитической и судебно-медицинской токсикологии Минздрава РФ Изотова Б.Н. от 25.09.2022 № 72.02-45/46 [3].

В качестве контраргументов невиновности водителя ТС при приеме рассматриваемых ПАВ можно указать следующие.

Во-первых, возможно злоупотребление большинством из указанных препаратов: например, с целью эйфоризирующего эффекта – бромдигидрохлорфенилбензодиазепин, баклофен, тригексифенидил; с целью купирования симптоматики отмены алкоголя или наркотических средств – прегабалин, тропикамид, трамадол.

Во-вторых, при избыточной дозировке любого из указанных препаратов возможна клиническая картина опьянения (токсического), что отражается в симптомах освидетельствуемого. Однако ценность таких симптомов довольно сомнительна ввиду субъективной оценки врача-специалиста, проводящего МОСО. Данный факт доказан рядом отечественных и зарубежных исследований, согласно которым достоверность выявляемых врачами признаков опьянения в рамках МОСО составила менее 10% [1, 11].

Выводы. Проанализированы правовые и методологические сложности при обнаружении по результатам ХТИ в биологическом объекте (моча, кровь) ПАВ (как правило, лекарственных препаратов), то есть установлении токсического опьянения, в особенности данная тема актуальна для водителей ТС.

Данные сложности представляют проблему как для водителей ТС в виде несправедливого лишения водительских прав на срок от 1,5 до 2 лет при приеме незапрещенных лекарственных препаратов, так и для врачей, проводящих МОСО, в виде риска отмены судом медицинского заключения.

Согласно постановлению Конституционного Суда РФ от 24.11.2022 N 51-П «По делу о проверке конституционности примечания к статье 12.8 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях в связи с запросом Салехардского городского суда Ямало-Ненецкого автономного округа» примечание к статье 12.8 КоАП Российской Федерации не соответствующим Конституции Российской Федерации, ее статьям 15 (часть 2), 17 (часть 3), 18, 19 (часть 1), 45 (часть 1), 54 (часть 2) и 55 (часть 3), в той мере, в какой в нем содержится пробел, препятствующий привлечению к административной ответственности за управление транспортным средством в состоянии опьянения в случае, когда по результатам медицинского освидетельствования на состояние опьянения в организме водителя обнаруживаются входящие в состав лекарственных препаратов вещества, не относящиеся к этиловому спирту, наркотическим средствам и психотропным веществам, но могущие ухудшать его внимание и реакцию, что при попытках его восполнения порождает риск неоднозначного истолкования и противоречивого применения данного примечания в производстве по делам об административных правонарушениях в области дорожного движения. Впредь до внесения в законодательство необходимых изменений управление транспортным средством лицом, употребившим лекарственные препараты, не содержащие этилового спирта, наркотических средств и психотропных веществ, не может служить основанием для привлечения к ответственности, предусмотренной статьей 12.8 и частью 3 статьи 12.27 КоАП Российской Федерации. В данном случае у водителя ТС был выявлен габапентин.

На текущий день возможно формирование определенного перечня ПАВ, прием которых запрещен водителям ТС наравне с наркотическими средствами и психотропными веществами (например, бромдигидрохлорфенилбензодиазепин, баклофен, тригексифенидил или комбинации нескольких таких препаратов), поскольку ставить в один ряд условный фенирамин и приведенные выше препараты некорректно ввиду различия их фармакодинамических эффектов. Постановление Конституционного Суда РФ от 24.11.2022 N 51-П позволит водителям ТС при приеме сильнодействующих лекарственных препаратов, таких как бромдигидрохлорфенилбензодиазепин, избегать юридической ответственности даже при наличии клинических признаков опьянения (то есть токсического опьянения), что представляет собой несоответствующее установленным нормам состояние здоровья отдельных граждан, наделенных правом управления транспортными средствами, может привести к нарушению прав иных участников дорожного движения на безопасность дорожного движения.

Таким образом, решение согласно постановлению Конституционного Суда РФ от 24.11.2022 N 51-П о незамедлительном принятии меры к устранению выявленного пробела и вызываемой им неопределенности примечания к статье 12.8 КоАП Российской Федерации является крайне актуальным.

Оптимальным, но технически непростым выходом из сложившейся ситуации будет создание аттестованных методик измерений при ХТИ мочи/крови для лекарственных препаратов. В случае превышения уникальной для каждого ПАВ концентрации будет формироваться медицинское заключение «установлено состояние опьянения».

Литература

1. Бурцев А.А. Обзор международного опыта объективизации признаков наркотического опьянения у водителей транспортных средств // Вопросы наркологии. 2021. №2 (197). С. 60-73.
2. «Гражданский кодекс Российской Федерации (часть вторая)» от 26.01.1996 N 14-ФЗ [Электронный ресурс]: справочно-правовая система «КонсультантПлюс».
3. Изотов Б.Н. Информационное письмо № 72.02-45/46 [Электронный ресурс] : Российская наркологическая лига.
4. «Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях» от 30.12.2001 N 195-ФЗ [Электронный ресурс]: справочно-правовая система «КонсультантПлюс».
5. Постановление Правительства РФ от 23.10.1993 N 1090 «О Правилах дорожного движения» [Электронный ресурс]: справочно-правовая система «КонсультантПлюс».
6. Постановление Правительства РФ от 30.06.1998 N 681 «Об утверждении перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации» [Электронный ресурс] : справочно-правовая система «КонсультантПлюс».
7. Постановление Правительства РФ от 21.10.2022 N 1882 «О порядке освидетельствования на состояние алкогольного опьянения и оформления его результатов, направления на медицинское освидетельствование на состояние опьянения» [Электронный ресурс] : справочно-правовая система «КонсультантПлюс».
8. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 18.12.15 № 933н «О порядке проведения медицинского освидетельствования на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического)» [Электронный ресурс] : справочно-правовая система «КонсультантПлюс».
9. Федеральный закон от 26.06.2008 № 102-ФЗ «Об обеспечении единства измерений» [Электронный ресурс] : справочно-правовая система «КонсультантПлюс».
10. Фецура И.В. Законодательная проблематика при проведении медицинского освидетельствования на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического) // Вопросы наркологии. 2022. №4-6 (210). С. 56-65.
11. Dini G., Bragazzi N.L., Montecucco A., Rahmani A., Durando P. Psychoactive drug consumption among truck-drivers: a systematic review of the literature with meta-analysis and meta-regression // Journal of Preventive Medicine and Hygiene, 2019, vol. 60, № 2. P. 124-139.

References

1. Burcev AA. Obzor mezhdunarodnogo opyta obektivizacii priznakov narkoticheskogo op'janenija u voditelej transportnyh sredstv [Review of the international experience of objectification of signs of drug intoxication in drivers of vehicles]. Voprosy narkologii. 2021;2 (197):60-73. Russian.
2. «Grazhdanskij kodeks Rossijskoj Federacii (chast' vtoraja) [The Civil Code of the Russian Federation]» ot 26.01.1996 N 14-FZ [Jelek-tronnyj resurs]: spravocno-pravovaja sistema «Konsul'tantPljus». Russian.
3. Izotov BN. Informacionnoe pis'mo [Information letter] № 72.02-45/46 [Jelektronnyj resurs] : Rossijskaja narkologicheskaja liga. Russian.
4. «Kodeks Rossijskoj Federacii ob administrativnyh pravonarushenijah» [Code of the Russian Federation on Administrative Offenses] ot 30.12.2001 N 195-FZ [Jelektronnyj resurs]: spravocno-pravovaja sistema «Konsul'tantPljus». Russian.
5. Postanovlenie Pravitel'stva RF ot 23.10.1993 N 1090 «O Pra Russian.vilah dorozhnogo dvizhenija» [Decree of the Government of the Russian Federation] [Jelektronnyj resurs]: spravocno-pravovaja sistema «Konsul'tantPljus».
6. Postanovlenie Pravitel'stva RF ot 30.06.1998 N 681 «Ob utverzhenii perechnja narkoticheskikh sredstv, psihotropnyh veshhestv i ih prekursorov, podlezhashhij kontrolju v Rossijskoj Federacii» [Jelektronnyj resurs] [Decree of the Government of the Russian Federation dated]: spravocno-pravovaja sistema «Konsul'tantPljus». Russian.
7. Postanovlenie Pravitel'stva RF ot 21.10.2022 N 1882 «O porjadke osvidetel'stvovanija na sostojanie alkogol'nogo op'janenija i oformlenija ego rezul'tatov, napravlenija na medicinskoe osvidetel'stvovanie na sostojanie op'janenija» [Decree of the Government of the Russian Federation] [Jelektronnyj resurs] : spravocno-pravovaja sistema «Konsul'tantPljus». Russian.
8. Prikaz Ministerstva zdravoohranenija Rossijskoj Federacii ot 18.12.15 № 933n «O porjadke provedenija medicinskogo osvidetel'stvovanija na sostojanie op'janenija (alkogol'nogo, narkoticheskogo ili inogo toksicheskogo)» [Jelektronnyj resurs] [Order of the Ministry of Health of the Russian Federation]: spravocno-pravovaja sistema «Konsul'tantPljus». Russian.
9. Federal'nyj zakon ot 26.06.2008 № 102-FZ «Ob obespechenii edinstva izmerenij» [Jelek-tronnyj resurs] [Federal Law No. 102-FZ dated 06/26/2008 "On Ensuring the uniformity of Measurements"] :

spravochno-pravovaja sistema «Konsul'tantPljus». Russian.

10. Fecura IV. Zakonodatel'naja problematika pri provedenii medicinskogo osvidetel'stvovanija na sostojanie op'janenija (alkogol'nogo, narkoticheskogo ili inogo toksicheskogo) [Legislative problems in conducting a medical examination for intoxication (alcoholic, narcotic or other toxic)]. *Voprosy narkologii*. 2022;4-6 (210):56-65. Russian.

11. Dini G, Bragazzi NL, Montecucco A, Rahmani A, Durando P. Psychoactive drug consumption among truck-drivers: a systematic review of the literature with meta-analysis and meta-regression. *Journal of Preventive Medicine and Hygiene*, 2019;60(2):124-39.

Библиографическая ссылка:

Фецура И.В., Атлас Е.Е. Правовые и методологические сложности диагностики токсического опьянения при медицинском освидетельствовании водителей транспортных средств // Вестник новых медицинских технологий. Электронное издание. 2023. №6. Публикация 3-10. URL: <http://www.medtsu.tula.ru/VNMT/Bulletin/E2023-6/3-10.pdf> (дата обращения: 22.12.2023). DOI: 10.24412/2075-4094-2023-6-3-10. EDN CMFYPJ*

Bibliographic reference:

Fetsura IV, Atlas EE. Pravovye i metodologicheskie slozhnosti diagnostiki toksicheskogo op'janenija pri medicinskom osvidetel'stvovanii voditelej transportnyh sredstv [Legal and methodological difficulties of diagnosis toxic intoxication during medical treatment examination of vehicle drivers]. *Journal of New Medical Technologies, e-edition*. 2023 [cited 2023 Dec 22];6 [about 7 p.]. Russian. Available from: <http://www.medtsu.tula.ru/VNMT/Bulletin/E2023-6/3-10.pdf>. DOI: 10.24412/2075-4094-2023-6-3-10. EDN CMFYPJ

* номера страниц смотреть после выхода полной версии журнала: URL: <http://medtsu.tula.ru/VNMT/Bulletin/E2023-6/e2023-6.pdf>

**идентификатор для научных публикаций EDN (eLIBRARY Document Number) будет активен после выгрузки полной версии журнала в eLIBRARY