

### **Какие бывают наркотики?**

- Наркотики бывают растительного происхождения и синтетические. В настоящее время к наркотикам по определению Всемирной организации здравоохранения относят различные препараты, растения и вещества, которые обладают следующими характерными признаками:

- способностью вызывать эйфорию;
- нанесением существенного вреда психическому, физическому (или тому и другому одновременно) здоровью человека, употребляющего их;
- способностью вызывать наркотическую зависимость, то есть желание снова и снова использовать наркотик.

В большинстве стран мира, в том числе и в России, наркотики подлежат контролю со стороны государства, которое устанавливает запрет на свободное обращение и административную или уголовную ответственность за немедицинское потребление наркотиков, другие действия (производство, распространение и т.д.), связанные с ними.

### **Для чего молодые люди употребляют наркотики?**

- Ученые выделяют шесть основных факторов приобщения к наркотикам: социальные, наследственные, биологические, культурные и болезненные. Наркомания - это состояние хронического отравления организма, при котором человек испытывает непреодолимое влечение к наркотику.

Одним из важнейших факторов, способствующих приобщению подростков и молодежи к наркотикам, является неблагоприятная психологическая обстановка в доме. Недостаток тепла, любви в семье может пробудить в ребенке желание привлечь к себе внимание окружающих любыми способами, в том числе и социально негативными. Поэтому заболеванием наркомании могут быть подвержены дети как из малообеспеченных, так и из богатых и среднеобеспеченных семей.

Для наркоманов свойственна слабая, не оформившаяся и неправильная конструкция личности. Они не готовы и не хотят жить по общечеловеческим нравственным принципам, включающим ответственность за себя и людей, необходимость контролировать свое поведение и отказываться от вредных искушений. Они ориентированы на нарушения запретов, на удовольствия через потребление. Удовольствий они желают только себе и любой ценой, даже ценой страданий других людей.

Если у вас есть знакомый наркоман, то единственное, что вы сможете сделать – это предложить ему обратиться к врачу-наркологу. Эффективность лечения в наркологических учреждениях во многом зависит от желания и воли самого пациента избавиться от наркозависимости.

Если наркозависимый не хочет лечиться, то вы должны сделать выбор: или перестать с ним общаться, или в дальнейшем самой скатиться в бездну наркомании. С наркоманами нельзя иметь никаких дел и опасно пускать в свой дом. Они всех обманут, подведут, предадут, сломают судьбу и карьеру, разрушат здоровье себе и всем кто с ними свяжется. Ради наркотика они часто становятся преступниками. Сами начинают распространять наркотики. Каждый наркоман втягивает в свои сети от 5 до 10 человек.

### **Как распознать, какое наркотическое вещество принимает человек?**

Опиаты (морфин, кодеин, омнопон, пантенон, героин, метадон, траман и т.п.) употребляются внутривенно, путем подкожных инъекций, ингаляций или курения. Наркотический эффект всех препаратов опиумной группы сходен. Различия между ними заключаются в интенсивности проявления абстинентного синдрома («ломка») и темпах формирования зависимости. После приема опиатов появляется благодушное настроение и развивается грезоподобное состояние, снижается критика к своему поведению. Большинство опиатов обладает отчетливым снотворным эффектом, поэтому состояние опьянения сопровождается дремотой (часто даже с открытыми глазами) и двигательной заторможенностью. Но у лиц, употребляющих наркотик регулярно, вялость и сонливость могут быть невыражены, напротив, такие лица испытывают «прилив сил». Наиболее очевидными признаками приема опиатов является: сужение зрачков, бледность и сухость кожных покровов, понижение артериального давления, урежение сердечного ритма, а, следовательно, и пульса, угнетение дыхательного центра (наиболее частая причина смерти больных при передозировке), снижение моторной функции кишечника: запор или диарея. Весьма характерен быстрый рост толерантности (устойчивости) к наркотику. Дозы, используемые наркоманами, могут в десятки раз превышать смертельные дозы обычного человека. При регулярном употреблении опиатов возникает выраженная психическая и физическая зависимость с тяжелыми формами абстинентного синдрома («ломки»). Сроки формирования физической зависимости варьируют в пределах от 2-3 недель до 2 месяцев регулярного употребления опиатов. При морфинизме, признаки абстинентного синдрома проявляются в пределах нескольких часов после приема последней дозы, достигая своего пика спустя 24-48 часов. Комплекс психических расстройств включает тревогу, беспокойство, ощущение «горячих приливов», бессонницу. Со стороны физиологического и неврологического состояния наблюдаются следующие признаки: слезотечение, активное выделение носовой слизи, повышение температуры тела, учащение дыхания, ритма сердца, подъем систолического давления крови, тошнота, рвота, понос (как следствие, обезвоживание), желудочные спазмы, мышечные спазмы, отсутствие аппетита и уменьшение массы тела. На пике абстиненции усиливается болевой синдром. Любые движения, сгибания в суставах, прикосновения к телу становятся болезненно-мучительными. Наиболее острые проявления абстиненции исчезают обычно в течение 10 дней. При хроническом употреблении опиатов существенному изменению подлежит внешний вид и физиологическое состояние больных; они выглядят неопрятно, старше своих лет: кожа бледная, сухая, шелушащаяся, с желтушным оттенком и многочисленными морщинами на лице, выражено разрушение костной ткани (в том числе и зубов). Уменьшение массы тела за период употребления наркотиков может составлять 7-10 кг по сравнению с исходной.

При употреблении производных конопли (марижуана, гашиш, «манага» и т.п.) резкой перемены в поведении обычно не происходит. При дозах, вызывающих среднюю степень интоксикации, наблюдается расстройство внимания, нелепость поведения с неадекватным, безудержным смехом, болтливость, стремление к движению (пританцовывают, подпрыгивают, активно жестикулируют – все движения, как правило, совершаются в одном ритме). Нарушение восприятия окружающего (времени, пространства), возникают шум и звон в ушах, звуки и зрительные образы приобретают неестественную живость, вызывают интерес и восторг. Растворяются влечения

(повышенный аппетит, гиперсексуальность), в крайне редких случаях появляется тенденция к агрессивным действиям. Возможна сонливость и апатия. Из физиологических реакций отмечается отчетливая сосудистая реакция на лице: покраснение, мраморность, бледность носогубенного треугольника, покраснение склер глаз. Учащается пульс (100 уд./мин и более), сухость во рту, жажда. Зрачки первое время расширены, реакция на свет ослаблена. У лиц, впервые употребляющих наркотик, может быть тошнота и рвота, тремор пальцев и рук, иногда всего тела, активное потоотделение, бледность кожных покровов, слабость, чувство холода в конечностях (результат спазма периферических сосудов). При употреблении высоких доз препаратов конопли иногда возникает состояние острой интоксикации (отравление) с бредовыми идеями, галлюцинациями, потерей собственного «Я», возбуждением. Такое состояние может напоминать острый приступ шизофрении. Иногда токсические психозы могут проявляться белой горячкой с нарушением и дезориентировкой сознания. Возможно развитие панической реакции с ярко выраженным чувством страха. Психические расстройства могут проявляться и при хроническом употреблении производных конопли в небольших дозах. Опьянение при курении марихуаны продолжается 2-4 часа. При приеме гашиша внутрь – 5-12 часов. Острые психические эпизоды могут проявляться 2-3 дня. Абстинентный синдром выражен слабо: легкая раздражительность, нарушение сна, потливость, реже тошнота. Но психологическая зависимость крайне стойка. При хроническом употреблении препаратов конопли наблюдается резкое снижение памяти и интеллектуальных способностей. При длительном употреблении одного и того же наркотика из группы производных конопли наблюдается рост толерантности (устойчивости) к нему.

Кокаин – алкалоид листьев южноамериканского кустарника – коки. Он действует возбуждающе на нервную систему. После его употребления возникает возбуждение, эйфория, стремление к деятельности, бессонница, при передозировке - раздражительность, импульсивное сексуальное поведение, возможны галлюцинации. Отмечается бледность лица, расширение зрачков, учащение ритма сердца, повышение артериального давления, насморк, кашель (при ингаляционном пути введения). Эйфоризирующий эффект непродолжителен. Спустя 40-60 минут после приема кокаина развиваются депрессивные состояния, иногда становящиеся причиной суицидальных попыток. Абстиненция не выражена и заключается в чувстве утомления и нарушении сна. Однако психическая зависимость крайне выражена и развивается после однократного употребления кокаина. Кокаин быстро разрушается в организме, поэтому при частых приемах в небольших разовых дозах общая суточная доза может оказаться очень большой. Хронические интоксикации кокаином часто приводят к формированию бредовых психозов, тактильного галлюциноза (чувства ползания насекомых под кожей – симптом Маньяна), возникновению судорожных припадков. Часто наблюдается потеря аппетита и физическое истощение. Возможен летальный исход в связи с угнетением дыхательного центра.

Наркомания, вызванная употреблением стимуляторов нервной системы. Это такие препараты как фенамин (амфетамин), эфедрон, перидрол, первитин (винт), кофеин и другие со сходным действием на нервную систему человека. В состоянии интоксикации наблюдается многоречивость и стремление к однообразной непродуктивной деятельности (например, перестановка вещей, несвоевременная генеральная уборка, начавшиеся ночью или поздно вечером и т.д.). Зрачки расширены, повышена

чувствительность к внешним раздражителям. При значительной передозировке возникает возбуждение, сопровождающееся выраженной тревогой, бессонницей, галлюцинациями и бредовыми психозами, сходными с шизофренией. Такое состояние может продолжаться 3-4 часа, сменяясь вялостью, апатией, чувством «разбитости», тоскливым настроением. Наркотическая зависимость от эфедрона формируется в течение 1-2 месяцев. Употребление стимуляторов носит в основном циклический характер: в период приема наркотика в течение 2-5 дней наблюдается почти полное отсутствие сна, аппетита, задержка мочеиспускания, общее физическое и психологическое истощение. После чего на несколько дней наступает перерыв в его потреблении, когда развивается повышенная сонливость, апатия, депрессия. Затем наркоман опять прибегает к употреблению наркотика. Возникновение зависимости от эфедрона происходит крайне быстро, частота приема препарата иногда достигает 10-15 раз в сутки. Внешний вид эфедринового наркомана достаточно характерен: глаза запавшие, с нездоровым блеском, кожные покровы бледные, с сероватым оттенком, значительное снижение массы тела.

Интоксикации галлюциногенами (синтетические препараты, экстази и т.п.), как правило, сопровождаются эйфорией, расстройством чувства времени, нарушением схемы тела (кажущиеся диспропорции тела). Например, руки достают до пят и т.п. галлюцинациями. Отмечается неустойчивость настроения, благодушие и доброжелательность, могут переходить в злобность и агрессивность. С увеличением дозировки становится более наглядна психопатологическая симптоматика: маниакальные состояния, бредовые идеи, потеря собственного «Я». Длительный прием данных препаратов ведет к снижению активности, контроля над побуждениями, трудности концентрации внимания, сохраняющиеся длительное время после прекращения приема наркотика. Наблюдаются физиологические и неврологические расстройства: тремор, учащение ритма сердца, потливость, повышение артериального давления. При употреблении крупных доз возможны нарушения со стороны сердечно-сосудистой, нервной систем, вплоть до комы. Абстинентный синдром для этих средств не характерен, но обнаруживается сильнейшая психологическая зависимость.

#### **□□□□ Сколько лет максимально живет наркоман?**

- Продолжительность жизни наркомана зависит от многих факторов: здоровья и наследственной предрасположенности организма к зависимостям, в том числе алкогольной и табачной, и его индивидуальных особенностей (наличия физических и психических травм и других), продолжительности потребления наркотиков.

В среднем продолжительность жизни героинового наркомана составляет 3-5 лет. А наркоман, употребляющий дезоморфин, живет не больше двух лет.

#### **А какие наркотики распространены среди молодежи нашего региона?**

В 2015 году наркорынок в Архангельской области характеризуется увеличением употребления наркотиков амфетаминовой группы, продолжается спрос на наркотические средства каннабисной группы, значительный сегмент по-прежнему занимают курительные смеси, замечено снижение оборота наркотиков опийной группы, практически отсутствует героин.

#### **□□□□ Куда деваются наркотики после изъятия из незаконного оборота?**

- Все наркотические вещества, изымаемые сотрудниками правоохранительных органов, уничтожаются по акту после решения суда.

□ □

#### □ □ □ □ **Влияет ли компания на то, что человек может начать употреблять наркотики?**

- Данные социологических исследований свидетельствуют, что в большинстве случаев потребление наркотиков начинается в кругу сверстников. Желание попасть в значимую для подростка группу заставляет его соблюдать определенные правила такой группы: курить, пить алкогольные напитки и т.п.

Описание медицинских последствий употребления наркотических веществ можно найти на сайте ([www.fskn.gov.ru](http://www.fskn.gov.ru)) в разделе «Молодежи» - «Это надо знать каждому» - «Симптомы наркотического опьянения».

Наркоманы ориентированы на нарушения запретов, на удовольствия через потребление. Удовольствий они желают только себе и любой ценой, даже ценой страданий других людей. Для того чтобы, найти деньги на дозу, наркоманы воруют у своих родных и друзей, совершают квартирные кражи, Они обманут, подведут, предадут, сломают судьбу и карьеру, разрушат здоровье себе и всем кто с ними свяжется.

Наиболее эффективна тактика поведения молодежи при общении с потребителями наркотических средств – «Умей сказать нет» (можно найти на сайте [www.fskn.gov.ru](http://www.fskn.gov.ru))

#### □ □ □ □ **Как уберечь подростка от навязчиво предлагаемой рекламы наркотиков?**

- Самый лучший прием - вовремя сказать НЕТ, на предложение попробовать что-нибудь «экстремальное». Убедите его в преимуществах здорового образа жизни. Современные дети хорошо ориентируются в информационном электронном пространстве в отличие от представителей старшего поколения. Предложите Вашему подростку вместе зайти на сайт ФСКН России по адресу [www.fskn.gov.ru](http://www.fskn.gov.ru) Там на страничке «Имею право знать!» Вы найдете всю информацию для подростков, подготовленную специалистами ФСКН России в соответствии с возрастными особенностями детей.

#### □ □ □ □ **Мой друг наркоман. Как мне помочь ему преодолеть наркозависимость не вовлекая органы власти и его родителей?**

- Если есть такой друг, и Вы искренне хотите ему помочь, то Вы настоящий друг. Наркомана нельзя бросать и оставлять одного с такой трагедией. Избавлять его в одиночку от этой зависимости весьма сложно. Хотя, порой, оказавшись в одиночестве, наркоманы переосмысливают свое положение и пытаются вернуться в нормальную жизнь. Но для этого им надо проделать очень трудную, занимающую порой десятки лет, и болезненную работу над собой, своим мировоззрением, своей личностью. Если Вы хотите помочь сами, постарайтесь убедить его (ее) обратиться к специалистам. И постарайтесь чаще быть рядом с ним. Нежелательно от этого важного дела отстранять и родителей.

Помощь наркозависимым оказывают ГБУЗ Архангельской области «Архангельский психоневрологический диспансер» Адрес: 163001 г. Архангельск, проспект Ломоносова,

д. 271 тел. +7(8182) 27-52-71 электронная почта: infoaopd@atnet.ru

□□□□□ **У меня возникло подозрение, что мой ребенок(16 лет) курит спайсы.**

**Подскажите, пожалуйста, где можно сдать тесты на наркотики?**

- В случае если возникло подозрение, что ребенок употребляет спайсы, можно сдать тест на наркотики в Архангельском психоневрологическом диспансере.

Адрес: г. Архангельск, 271.

Клинико-диагностическая лаборатория находится на 3 этаже, каб. 312.

Можно подойти без предварительной записи и без направления в часы приема 8:00 — 18:00.

Для исследования необходимо будет сдать мочу непосредственно в лаборатории.

Но лабораторное исследование — это не единственный вариант работы.

Если Вы подозреваете употребление ребенком наркотиков, постарайтесь сохранить спокойствие и обсудить проблему с тем, кому Вы доверяете.

Понаблюдайте внимательно за своим ребенком и попробуйте спокойно, без обвинений обсудить с ним свои наблюдения.

Так же Вы можете получить консультацию специалистов детского наркологического отделения. Адрес: пр. Московский 4 к.1 т. 61-59-09. Не откладывайте визит к специалисту.

Если сам ребенок отказывается от помощи, то Вы можете обратиться к специалистам сами и получить анонимную консультацию. Запись по тел. 8-902-286-11-56.