

# Синтетические каннабиоиды: дорога, ведущая к шизофрении

Детков Дмитрий Васильевич,  
директор медицинского центра  
«Елизар-мед», к.м.н., врач психиатр-  
нарколог высшей категории

# О каком ПАВ идет речь в петиции 1674

г.?

«Никогда представители мужского пола не носили более широких бриджей, и никогда в них не было столь мало мужского достоинства!»

из-за «... **чрезмерного потребления отвратительного языческого ликёра ... , который... сделал наших мужей евнухами и искалечил наших милых галантных кавалеров...**».

1. Алкоголь
2. Жидкий опиум
3. Лауданум
4. Кофе
5. Пиво

# Современное состояние наркорынка в Екатеринбурге и Свердловской области

- Появление и распространение нового поколения относительно дешевых синтетических наркотиков под общими названиями «СПАЙС», «СОЛИ» и др.
- Приобщение к наркомании все более молодых граждан (школьников)
- Невозможность определения существующими тест-системами присутствие в организме синтетических наркотиков
- Переход героиновых наркоманов на «синтетику»

# Современное состояние наркорынка в Екатеринбурге и Свердловской области

(2)

- Изменился путь употребления: реже встречается внутривенный путь, чаще происходит введение через рот и через нос
- В связи с этим еще более затрудняется ранняя диагностика первых проб наркотиков
- Увеличивается количество ночных развлекательных заведений в которых процветает наркокультура
- Рост материального благосостояния населения
- Занятость родителей
- Одурманивающие вещества продаются в аптеках

spice, synthetic cannabis

# **СИНТЕТИЧЕСКИЕ КАННАБИНОИДЫ**

«В Скифской земле произрастает конопля – растение, очень похожее на лен, но гораздо толще и крупнее. Этим конопля значительно превосходит лен. ... Взяв это конопляное семя, скифы подлезают под войлочную юрту и затем бросают его на раскаленные камни. От этого поднимается такой сильный дым и пар, что никакая эллинская паровая баня не сравнится с такой баней. Наслаждаясь ею, скифы громко вопят от удовольствия».

Геродот.



John W. Huffman = JWH



JWH-018

# Синтетические каннабиноиды

- дибензопираны: HU-210;
- циклогексилфенолы: CP 47,497  
(каннабициклогексанол) и его гомологи;
- нафтоиндолы: JWH-018,  
JWH-073, JWH-398;
- фенилацетилинды: JWH-250

# Синтетические каннабиноиды

**ТГК**

**CP 47,497**

**JWH-018**

**JWH-073**

**HU-210**

«People who use it are idiots» - John W. Huffman

# Каннабиноидные рецепторы (CB<sub>1</sub>)

Anaesthesia 2001;56:1059–1068.

The pharmacology and biochemistry of cannabinoid receptors. The University of Nottingham.  
<http://www.nottingham.ac.uk/~mqzwww/cannabinoid.html>. Accessed on 18 January 2011.

# Каннабиноидные рецепторы (CB<sub>2</sub>)

Anaesthesia 2001;56:1059–1068.

The pharmacology and biochemistry of cannabinoid receptors. The University of Nottingham.  
<http://www.nottingham.ac.uk/~mqzwww/cannabinoid.html>. Accessed on 18 January 2011.

# Проявления интоксикации

- Эйфория с приливом сил, ощущением могущества, сверхспособностей
- Нарушения сна от 3 до 15 суток
- Длительность интоксикации: от 3-5 часов до 3 суток
- Страх, двигательное беспокойство в постинтоксикационном периоде

# Последствия длительной интоксикации

- **Влияние на  $СВ_1$ -рецепторы:** нарушения когнитивных функций, стойкие расстройства сна
- **Влияние на  $СВ_2$ -рецепторы:** снижение иммунитета, нарушения менструального цикла у женщин и фертильности у мужчин

# Психотические расстройства

- Накопились данные о связи употребления спайса с развитием психоза
- На высоте интоксикации (во время «марафона») и при передозировке могут отмечаться истинные галлюцинации
- Также истинные галлюцинации могут развиваться в постинтоксикационном периоде
- Употребление спайса может провоцировать развитие затяжного психоза у предрасположенных лиц



# **ЗЛОУПОТРЕБЛЕНИЕ ПСИХОСТИМУЛЯТОРАМИ**

# Психостимуляторы

- **Амфетамины:**

- эфедрин, фенилпропаноламин, псевдоэфедрин
- амфетамин, метамфетамин;
- катинон, меткатинон (эфедрон);
- 3,4-метилендиоксиамфетамин (тенамфетамин, MDA);
- 3,4-метилендиоксиметамфетамин (MDMA, «Экстази»);
- 2,5-диметокси-4-метиламфетамин (DOM);
- 2,5-диметокси-4-бромоамфетамин (DOB);
- фенилэтиламин.

- **Кокаин**

- **Кофеин**

Соль для ванны лучший способ снять  
стресс после тяжелого дня???





D-Амфетамин

Фенилэтиламин

Эфедрон

**МДПВ**

# Механизм действия амфетамина (высокие дозы)

Chronic amphetamine use and abuse. The American Academy of Neuropsychopharmacology.

<http://www.acnp.org/g4/GN401000166/CH162.htm>. Accessed on 30 January 2003.

Drugs of abuse. In Essential psychopharmacology – neuroscientific basis and practical applications.

Stahl S. Cambridge University Press: Cambridge. 1996:332–366.

# Механизм действия амфетамина (низкие дозы)

Chronic amphetamine use and abuse. The American Academy of Neuropsychopharmacology.

<http://www.acnp.org/g4/GN401000166/CH162.htm>. Accessed on 30 January 2003.

Drugs of abuse. In Essential psychopharmacology – neuroscientific basis and practical applications.

Stahl S. Cambridge University Press: Cambridge. 1996:332–366.



Мифы, связанные с употреблением  
«соли для ванн»  
(информационное проникновение  
наркотизма):

- Безвредность
- Отсутствует привыкание
- Нет уголовной и административной ответственности

Информационное проникновение наркотизма — это распространение наркогенной информации среди определенной части населения.

Наркогенная информация — сведения, имеющие позитивную или нейтральную окраску процессов употребления психоактивных веществ.

Инфопаты — лица, чье сознание патологически искажено наркогенной информацией. Инфопаты осознанно психопрограммируют молодежную среду культурой, зараженной информационным «вирусом». Сознание подрастающего поколения показывает слабую защищенность от информационной агрессии наркотизма (С.С. Аникин, 2013)

# Пути употребления

- Внутривенный
- Пероральный
- Курительный
- Интраназальный

# Эффекты психостимуляторов

- ***Психотропные***

- психостимулирующий;
- галлюциногенный;
- эмпагогенный.

- ***Соматотропные***

- ССС, ЖКТ, гладкая мускулатура, сухость слизистых, холодный пот и др.

**Нередко молодые люди с симптомами  
наркотического опьянения из-за  
выраженности психотических  
симптомов становятся пациентами  
круглосуточных психиатрических  
стационаров.**

**В тяжелых случаях наступает  
летальный исход.**

# Психозы на фоне злоупотребления психостимуляторами

- **Интоксикационные** – на фоне передозировки
- **Постинтоксикационные**  
(абстинентные?)
- **Отсроченные** (шизофреноподобные)

# Интоксикационные психозы

- Возникают при передозировке
- Чаще встречаются при внутривенном введении ПАВ
- Делириозное помрачение сознания либо острое галлюцинаторно-бредовое состояние
- Длительность – от 1,5-2 часов до суток



# Неотложная помощь при передозировке (интоксикационном психозе)

- **Удержание пациента** (физическое стеснение)
- **Седация** – бензодиазепины с антиконвульсивным действием
- **Антагонисты дофаминовых рецепторов** (альтернатива бензодиазепинам)
- Внешнее **охлаждение**
- Внутривенная **регидратация**
- **Антагонисты  $\alpha$ -адренорецепторов** (фентоламин) или **сосудорасширяющие средства** (нитраты)







# Предвестники

## постинтоксикационного психоза

- Употребление наркотика под названием «соль» (предположительно – МДПВ или мефедрон), реже – «М» и «С»
- Длительный период наркотизации – «марафон», завершающийся истощением – «отходом»
- Употребление высоких доз психостимулятора
- Стаж наркотизации – от 4-6 месяцев

# Социальный портрет пациента, перенесшего психоз

- Преимущественно мужской пол
- Средний возраст – 24 года
- Относительная социальная  
устроенность
- В анамнезе – опыт употребления других  
ПАВ, зависимость от опиоидов

# Клиника постинтоксикационного психоза

- Преимущественно протекает в форме острого параноида
- Доминируют идеи преследования, сопровождающиеся аффектом страха
- Галлюцинаторная продукция выражена в гораздо меньшей степени

# Динамика постинтоксикационного психоза

- Длительность – несколько суток
- Выход критический, через длительный сон
- В постпсихотическом периоде отмечается выраженная астения с апатией, адинамией



# Постинтоксикационный психоз, на фоне употребления «синтетика»

# Доля затяжных психозов в зависимости от длительности катамнеза

- Первая госпитализация – ок. 5-7%
- Катамнез до 3 лет – 12-15%
- Длительное катамнестической наблюдение – до 43%



## **Варианты диссимуляции (сокрытие наркотизации):**

1. Полное, категоричное отрицание всех болезненных проявлений, отказ от болезни. Утверждение того, что в настоящее время ПАВ не принимает, и никогда ранее их не принимал.
2. Категорическое отрицание потребления наркотиков и ложное подтверждение злоупотребления кажушимися больному «безобидных» лекарственных средств, либо алкоголя.
3. Заверение, что употребление ПАВ было в прошлом, а в настоящий момент они не принимаются, и к ним зависимости нет.
4. Частичное признание употребления ПАВ, которое якобы носит разовый, эпизодический, непостоянный характер.
5. Маскировка симптомов зависимости искусственной демонстрацией признаков других заболеваний. Например, утверждение о больной с детства печени.



# В состоянии опийного опьянения:

- Заторможенность
- Медлительность в движениях
- Замедленная речь
- Узкие зрачки
- Вялая фотореакция
- Сухость во рту
- Бледность кожи

## ***Для состояния гашишного дурманивания характерно:***

- Покраснение кожи (иногда наоборот, неестественная бледность);
  - Блеск глаз, покраснение склер, иногда покраснение век;
  - Расширение зрачков (с ослаблением реакции на свет), иногда разный размер правого и левого зрачков;
  - Сухость слизистой оболочки рта, глотки (отсюда першение и жажда);
    - Вздрагивание при умеренных раздражителях;
      - Учащение пульса до 100 уд/мин;
      - Головокружение, шум и звон в ушах;
        - Шаткость при походке;
        - Дрожание рук;
- Смазанная» речь (как при алкогольном опьянении);  
Повышение аппетита

При осмотре подростка, злоупотребляющего  
анашой,  
вне интоксикации

- Бледность кожи
- Дефицит массы тела
- Следов от инъекций нет
- Изменение размеров и плотности печени
- При аускультации в легких признаки хронического бронхита
- Лживость



# Амфетаминовое опьянение:

- Растворможенность, суетливость, желание танцевать
- Отвлекаемость
- Болтливость
- Переоценка собственной личности,
- Повышение АД и ЧСС

## При осмотре подростка, злоупотребляющего амфетаминами, вне интоксикации

- Бледность и сухость кожи
- Холодные конечности с синюшным оттенком
- Дефицит массы тела
- Адинамия, истощение энергетического потенциал
- Перепады настроения, грубость, циничность
- Отвлекаемость
- Сужение круга интересов

# Приспособление для употребления марихуаны и гашиша

Пластиковая  
бутылка,  
приспособленная  
для употребления  
марихуаны и  
гашиша

Алюминиевая банка, приспособленная для  
курения спайсов

# Суицидальные попытки на фоне употребления «спайсов»

«Джи-ви-аж», «джараж» (МДПВ)





# Лечение амфетаминовых психозов

- Дезинтоксикация
- **Антипсихотическая** (купирующая) терапия
  - Седативные нейролептики
  - Инцизивные нейролептики
- Лечение в **постпсихотическом** периоде
  - Бромокриптин
  - Антидепрессанты СИОЗС

«Елизар-мед»