Вредные пристрастия и факторы зависимости

Наркомания

Причины потребления наркотиков

- Вот лишь некоторые из причин употребления наркотиков, которые указывают молодые люди:
- Чтобы быть с другими на одной волне
- Чтобы расслабиться
- Чтобы справиться со скукой
- Чтобы выглядеть взрослее
- В качестве протеста
- Чтобы попробовать

- В развитии у молодого человека зависимости от наркотических средств важную роль играют следующие факторы:
 - 1. индивидуальные особенности и восприятие ощущений от употребляемых наркотиков;
 - 2. характер социально-культурного окружения
 - 3. и механизм действия наркотических средств (количество, частота и способ введения внутрь – через респираторные пути, подкожно или внутривенно).

Вещества вызывающие зависимость

(классификация ВОЗ)

- 1) вещества алкогольно-барбитуратного типа (этиловый спирт, барбитураты, седативные – мепробромат, хлоральгидрат и др.);
- 2) вещества типа амфетамина (амфетамин, фенметразин);
- 3) вещества типа каннабиса (марихуана, гашиш);
- 4) вещества типа кокаина (кокаин и листья кока);
- 5) галлюциногенный тип (лизергид – ЛСД, мескалин);
- 6) вещества типа ката – *Catha ectulis* Forsk;
- 7) вещества типа опиата (опиаты – морфин, героин, кодеин, метадон);
- 8) вещества типа эфирных растворителей (толуол, ацетон и тетрахлорметан)

марихуана

КОКАИН

героин

МИРОВАЯ СТАТИСТИКА НАРКОМАНИИ

Количество зависимых от психоактивных веществ в мире
По данным исследования Всемирной Организации Здравоохранения

■ Население земли — 7 млрд. человек

■ Зависимые от наркотиков 210 млн. человек

СТАТИСТИКА НАРКОМАНИИ В РОССИИ 2018 г.

Количество зависимых от психоактивных веществ (ПАВ) в России
По данным УНП ООН

■ Население России — 144,5 млн.человек

■ Периодически употребляют ПАВ 13 млн. человек

■ Систематически употребляют ПАВ 5 млн. человек

Возраст и наркотики

- Приобщение к наркотикам в нашей стране, что характерно и для других европейских стран, начинается в подростковом возрасте. Все начинается с табака, алкоголя, летучих растворителей (токсикомания) и каннабиса.
- Затем идет следующий этап – амфетамин, кокаин, барбитураты и другие синтетические препараты. Все зависит от социального статуса, материальных возможностей и окружения.

Распространенность вредных привычек среди подростков

На 100 тысяч человек 15-17 лет

СТАТИСТИКА ПОДРОСТКОВОЙ НАРКОМАНИИ

Соотношение возрастных групп зависимых от ПАВ
По данным исследования Всемирной Организации Здравоохранения

**Биологическое действие
наркотических веществ на
организм**

Поражение нервной системы при наркомании

- Изменения нервной системы возникают рано, в первые месяцы приема наркотиков. На этом этапе наблюдаются головная боль, нарушение сна, лабильность пульса и артериального давления.
- Синдром паркинсонизма чаще встречается при использовании самодельных или синтетических наркотических средств. В отдельных научных сообщениях США и других стран описаны случаи паркинсонизма у молодых наркоманов, употребляющих героин.
- **Абстинентный синдром (ломка)**, длится 8–10 дней и характеризуется разнообразной симптоматикой – рвота, понос, ноющие боли, выкручивающего характера, суставов и мышц, чувство страха, тревога.

Влияние потребления наркотиков на ГОЛОВНОЙ МОЗГ

здоровый

наркоман

Соматическая патология при наркоманиях

- Соматическая патология при наркоманиях имеет также свои особенности.
- Поражение сердца, сосудов, легких, желудочно-кишечного тракта, системы крови, синдром приобретенного иммунодефицита (СПИД) – весь «букет заболеваний» характерен для наркомана.
- В 80% случаев причинами смерти больных наркоманией является передозировка препаратов. Коматозное состояние ослабленного организма ведет к анафилактическому шоку и мгновенной смерти наркомана.

Признаки наркотического опьянения

- 1. выраженная клиническая картина опьянения, но без алкогольного запаха в выдыхаемом воздухе,
- 2. «одурманенный» безучастный взгляд,
- 3. пошатывание,
- 4. невнятное бормотание,
- 5. отсутствие сухожильных рефлексов характерны для наркомана и токсикомана

- В любом случае подозрение должно быть подтверждено и доказано, что в организме имеется наличие конкретного вещества!
- Определение их в биологической жидкости организма (моча, кровь, слюна) производится в химико-токсикологических лабораториях методом тонкослойной хроматографии.
- При этом учитывается, что отдельные вещества (опиаты) определяются лишь при значительной их концентрации в биологической жидкости, быстро разрушаются и выводятся из организма (за 8 часов большая часть морфина разрушается и выводится).

- Другие же (барбитураты, например) содержатся в биологической жидкости **до 1–2-х недель.**
- Поэтому распознавание алкогольного, наркотического или токсикоманического опьянения должно быть обоснованным не только клинически, но и лабораторно подтверждено: **что и сколько** в организме данного человека.

Марижуана

- Марихуана – наиболее распространенный наркотик в мире. **Каннабис** – это любой из различных видов наркотиков, производимых из конопли, включая марихуану и гашиш.
- **Уличные названия:** план, травка, соломка, дурь, анаша, каннабис, пластилин, гашиш.
- **Последствия употребления:** нарушение координации движений, искажение чувства времени, зрительных и слуховых восприятий, бессонница. Наблюдается покраснение глаз, чрезмерно большой аппетит и

- расслабление мышц. Может участиться пульс (возрастает в разы риск сердечного приступа). Школьная успеваемость падает вследствие нарушения памяти, ослабления способности решать задачи.
- **Последствия длительного употребления:** возникновение психоза, повреждение легких (бронхит, кашель, свист при дыхании) и сердца, ослабление иммунитета.

Кокаин и крэк

- Кокаин – это наркотик в виде порошка. Этот же наркотик в форме кристаллов называют крэком.
- **Уличные названия** : кока, крэк, снег, кокс, кокос, вдох, свисток, быстрый.
- **Последствия употребления** : кокаин оказывает кратковременные вспышки «кайфа», вслед за которыми следуют приступы сильной депрессии, состояние нервозности и непреодолимое желание принять еще дозу. Могут наблюдаться сердцебиение, мышечные спазмы и судороги, состояние паранойи, гнев, беспокойство, враждебность.

- **Последствия длительного употребления** : раздражительность, перепады настроения, беспокойное состояние, слуховые галлюцинации, глубокая депрессия. Это состояние может быть настолько болезненным, что человек пойдет на все, даже на убийство, лишь бы получить наркотик или может убить себя.

Герои

и

- Героин –наркотическое вещество, которое вызывает сильнейшую наркозависимость. Гибель наркомана, жестокость и преступления – спутники употребления героина. Героин быстро проникает в мозг, замедляя мышление и реакции, ослабляя способность принимать решение и проблемы с памятью. Инъекции героина опасны еще и тем, что есть риск заражения ВИЧ-инфекцией, гепатитом, сепсисом или другими инфекционными заболеваниями.
- **Уличные названия:** белый, гаррик, гера, герасим, медленный, перец, эйч, лекарство.

- **Последствие применения** : затуманенное сознание, тошнота, рвота, восприятие боли ослабленно, сердечный ритм и дыхание замедляются, что порой приводит к летальному исходу.
- **Последствия длительного применения** : разрушенные, зарубцованные вены, бактериальные (гнойники и другие инфекции мягких тканей) и вирусные инфекции (гепатит В и С, ВИЧ), заболевания печени и почек.

Синтетические наркотики

- Синтетические («дизайнерские») наркотики производятся из искусственных химических веществ. Это полученные химическим путем разновидности запрещенных наркотиков, которые были немного изменены, чтобы не попадать в категорию запрещенных. Это позволяет продавцам наркотиков получать прибыль, продавая эти наркотики через интернет или магазины, формально не нарушая закон. Когда дизайнерский наркотик становится запрещенным, химик опять его изменяет. По этой причине вещества, используемые для производства наркотиков постоянно меняются и потребители не знают, что содержится в наркотике и какие эффекты он оказывает.

- **Уличные названия:** синтетическая марихуана – спайс, K2, синтетические стимуляторы – соли для ванн, N-bomb, черная мамба.
- **Последствия употребления:** галлюцинации и иллюзии, дезориентация, психоз, приступы паники, очень сильное возбуждение и жестокое поведение, беспокойство, мысли о самоубийстве, депрессия, равнодушие, бессонница, потеря сознания. Головные боли, тошнота, рвота, диарея, сильное потоотделение, сильный жар, нарушение работы почек, сердечные приступы, кровоизлияния в мозг.

- **Последствия длительного потребления:** дрожь и очень сильная усталость, постоянное и сильное беспокойство и депрессия, бессонница, забывчивость, дезориентация, нарушение и отказ почек, нарушение работы печени, припадки, опухоль и разрушение работы головного мозга, паралич, разложение мышечной ткани, смерть.

Экстази

- **Экстази** – синтетический наркотик по своему действию сходный с галлюциногенами и стимуляторами. Таблетки экстази бывают разного цвета, иногда на них изображаются улыбающиеся рожицы. Смешивание экстази с алкоголем чрезвычайно опасно и может привести к смертельному исходу.
- **Уличные названия:** адам, Э, Хаг драг, хоккейная шайба, экс-ти-си, диско-пирожные, экс, наркотик любви.
- **Последствия употребления:** ухудшение мыслительных процессов, замешательство, депрессия,

- проблемы со сном, паранойя, крайне беспокойство, мышечное напряжение, непроизвольное скрежетание зубами, тошнота, затуманенное зрение, обморочное состояние, озноб или потливость, ложное чувство симпатии.
- **Последствия длительного употребления:** необратимые повреждения мозга, ухудшение мыслительных способностей и способностей к суждению. Иногда смертельный исход при первом же приеме.

Первитин и

другие

метамфитамины

- **Метамфетамин** — это производное амфетамина и очень мощный синтетический стимулятор. В то же время это один из наиболее токсичных препаратов, вызывающих деструктивные изменения организма — повреждения головного мозга, сердца, что приводит к возникновению психоза, бреда, вызывает суицидальные мысли, трудности заживления ран, ускоряет процесс старения. Метамфетамин наркомания трудно поддается лечению и почти всегда приводит к необратимым изменениям в нервной системе. **Первитин** — это форма метамфитамина

- **Последствия употребления** : нарушенный сон, дезориентация, гиперактивность, тошнота, мания величия, возросшая агрессивность и раздражительность, иногда буйство. Может вызывать подавление чувства голода и , как следствие потерю веса. Среди прочих последствий галлюцинации, беспокойство, паранойя, могут также наблюдаться судороги, приводящие к смертельному исходу.
- **Последствие длительного употребления**: усиленное сердцебиение и повышенное кровяное давление, нарушение сердечного ритма, сердечная недостаточность, повреждение кровеносных сосудов мозга, приводящее к инсульту и

- летальному исходу. Повреждение печени, почек и легких, повреждение мозга, приводящие к резким провалам памяти, неспособности воспринимать абстрактные идеи, резким перепадам настроения, психической неустойчивости.

ЛСД

- ЛСД - полусинтетическое психоактивное вещество. До сих пор является одним из самых сильнодействующих наркотиков, влияющих на разум и одним из самых ядовитых химических веществ на Земле. Последствия приема ЛСД непредсказуемы, даже мизерная доза наркотика может погрузить в наркотические галлюцинации на 12 и более часов.
- **Уличные названия:** кислота, люся, белая молния, промокашка, красный дракон, марка

- **Последствия употребления:** расширенные зрачки, повышенная температура тела, учащенное сердцебиение, повышенное кровяное давление, потливость, потеря аппетита, бессонница, сухость во рту и дрожь в конечностях. Человеку употребляющему ЛСД могут приходить в голову тяжелые, ужасающие мысли, он может испытывать неконтрольный страх, впасть в отчаяние, сойти с ума и умереть.
- **Последствия длительного употребления:** вспышки прошлых ощущений (или повторяющиеся «трипы») происходящие даже спустя долгое время после завершения действия наркотика, психоз.

Токсикомания

- **Токсикомания** – это болезненное пристрастие к употреблению токсических для организма веществ.

Первичная заболеваемость наркоманией и токсикоманией (на 100 тыс. населения)

ИНГАЛЯТЫ

- Принятие токсических веществ осуществляется ингаляторным путем. Жидкостью смачивают платок, любую тряпку или внутреннюю поверхность шапки, и ими закрывают нос и рот, вдыхая пары.
- **Ингаляты** – это пары токсических веществ, которые используются токсикоманами для того, чтобы получить «кайф».
- **Уличные названия ингалятов** : лунный газ, раздевалка, веселящий газ, освежители

Виды ингалятов:

- 1. ПАРЫ ПЯТНОВЫВОДИТЕЛЕЙ
- 2. ПАРЫ АЦЕТОНА
- 3. ПАРЫ ТОЛУОЛА И РАСТВОРИТЕЛЕЙ
НИТРОКРАСОК
- 4. ПАРЫ НЕКОТОРЫХ СОРТОВ КЛЕЯ
- 5. АТИПИЧНЫЕ ОПЬЯНЕНИЯ

- **Последствия употребления** : ингаляты , всасываясь непосредственно через носовые пазухи, воздействуют на мозг. Человек неожиданно бурно реагирует на окружение. Они вызывают кислородное голодание организма, заставляют сердце быстрее биться, нарушая сердечный ритм, вызвать сердечный приступ и удушье. Люди, принимающие ингаляты, могут потерять обоняние, страдают от тошноты, носовых кровотечений, у них могут развиваться заболевания печени и почек.

- **Последствия длительного употребления :**
ингаляты приводят к мышечной атрофии (разрушение мышц, снижение мышечного тонуса и силы). Непоправимый вред наносится всему организму и , прежде всего, нервной системе. Ингаляты могут сделать людей неспособными нормально ходить, говорить и мыслить.

- Чаще всего злоупотребление ингалянтами бывает групповым. Размеры группы различны - от 2-3 подростков до почти всего школьного класса или почти всех сверстников одного дома. Группа формируется по месту жительства (например, многоквартирный дом, микрорайон в городе) или по месту учебы.

- Большинство начинают злоупотреблять в младшем или среднем подростковом возрасте (12-14 лет), иногда даже еще в 9-11 лет. Впоследствии большая часть прекращают ингаляции. Некоторые из них переходят к злоупотреблению алкоголем и другими токсическими веществами. Ингалянтами злоупотребляют мальчики.

Мотивация злоупотребления ингалятами

- Мотивацией злоупотребления чаще всего служит любопытство, желание испытать неизведанные переживания и ощущения, а также комфортность со "своей" группой сверстников.
- Изобилие свободного времени, неумение себя чем-либо занять, скука являются predisposing факторами. К ним можно также отнести несостоятельность в учебе и связанные с ней прогулы от нежелания учиться, быть посмешищем в классе [Битенский В. С. и др., 1989].

- Неблагополучие в семье установлено в 70 % случаев выявления токсикомании у подростков [Дзюбич Л. И. и др., 1987].
- Злоупотребление ингалянтами обычно идет рука об руку с социальной дезадаптацией подростка.

Степени токсического опьянения

- *1. Эйфория* обычно выражена очень ярко - не только лицо расплывается в улыбке, но подросток начинает громко хохотать. Когда ингалируются группой, смех одного быстро заражает других. Эти моменты подростки сами называют "дурацким хохотом".
Вегетативные явления в этот период выражены умеренно. На головную боль и тошноту не жалуются.

- **2. Визуализация представлений** ("о чем подумаю, то и увижу") наступает вслед за эйфорией. Подростки эти видения неверно называют галлюцинациями. На самом деле истинных галлюцинаций нет - все "видения" произвольно вызваны. Сохраняющийся эйфорический фон определяет содержание видений. Они, как правило, отражают то, о чем подросток раньше с увлечением слушал, фантазировал, что видел или читал. Преобладают картины приключенческо-авантюрного жанра, сцены боевых сражений, драк или сексуальные фантазии.

- **3. Онейроид** развивается при более продолжительных ингаляциях. Они бывают уже при сформировавшейся токсикомании. Подростки с перерывами могут ингалировать часами, достигают тяжелого опьянения, когда развивается онейроид. Видения уже не возникают тотчас по заказу. Подросток начинает фантазировать на какую-либо тему, а далее перед ним развертываются яркие картины, напоминающие увлекательный фильм. Ощущение произвольности утрачивается.

- Появляется также легкое оглушение, но, несмотря на отрешенность от окружающего, сознание того, что эти переживания вызваны, а не реальны, сохраняется. Подростки уединяются в места, где никто не будет мешать ингаляциям, иногда часами увлечены подобными видениями, доходят до глубокого оглушения. Движения плохо координированы, речь смазанная, с пропусками слогов и слов.

- 4. Вслед за опойроидом обычно наступают *астения*, вялость, апатия, иногда депрессия. При вытрезвлении возникает астения с дисфорией ("все противно"), головной болью, тошнотой, головокружением.

- Токсические вещества, содержащиеся в ингалянтах, в норме в организме не содержатся! Они вызывают динамические нейромедиаторные и структурные изменения в нервных клетках. Развивается выраженная психическая зависимость, а при длительном злоупотреблении возникает сразу с психоорганическим синдромом и токсической энцефалопатией.
- При передозировке наступает смерть.

ПОСЛЕДСТВИЯ ХРОНИЧЕСКОЙ ИНТОКСИКАЦИИ: ПСИХООРГАНИЧЕСКИЙ СИНДРОМ И ТОКСИЧЕСКАЯ ЭНЦЕФАЛОПАТИЯ

- Итогом хронической интоксикации становятся довольно стойкий *психоорганический синдром* и симптомы *токсической энцефалопатии*.
- Подростки делаются менее сообразительными, медленнее и хуже ориентируются в окружающей обстановке, особенно в случаях, когда требуется быстрота реакции. Резко падает способность усваивать новый учебный материал - это служит нередкой причиной того, что подростки бросают учебу.

- У одних при этом преобладают нарастающая пассивность, вялость, медлительность, склонность держаться в стороне от сверстников, искать уединения, проводя время в безделье. У других выступают склонность к аффективным реакциям, злобность, драчливость, агрессия по малейшему поводу [Волкова Т. З., Лиленко М. Г., 1987].

- Психологическое обследование обнаруживает низкий интеллект (IQ = от 80 до 100 по методу Векслера). Но особенно выражены нарушения внимания – выявляются трудности сосредоточения, легкая отвлекаемость, неспособность долго удерживать внимание на чем-либо одном. Нарушается также кратковременная память, как механическая, так и оперативная [Волкова Т. З., Лиленко М. Г., 1987].

- **Токсическая энцефалопатия** проявляется рядом неврологических и вегетативных симптомов. Отмечаются легкий мышечный тремор, повышение сухожильных и снижение брюшных рефлексов. Подростки жалуются на головные боли, плохой сон, головокружения, повышенную потливость, иногда отмечают снижение вестибулярной устойчивости (стало укачивать на транспорте).

- Для хронической **интоксикации бензином** характерно также поражение печени и почек. Может развиваться малокровие с лейкопенией. При злоупотреблении пятновыводителями часто встречаются хронические бронхиты.
- Отдаленные катамнезы свидетельствуют, что у тех, кто в подростковом возрасте злоупотреблял ингалянтами, в дальнейшем имеется высокий риск злокачественного течения хронического алкоголизма [Узлов Н. Д., 1983] с быстрым развитием психической и физической зависимости от алкоголя и с психической деградацией.

ДИАГНОСТИКА СФОРМИРОВАВШЕЙСЯ ТОКСИКОМАНИИ, ВЫЗВАННОЙ ИНГАЛЯНТАМИ

Диагностическими признаками сформированной токсикомании при злоупотреблении ингалянтами служат:

- 1) переход от ингаляций, начатых в компании, к вдыханию паров токсических веществ в одиночку. Данный признак является наиболее ярким проявлением индивидуальной психической зависимости.
- 2) увеличение дозы потребляемого токсического вещества

- 3) ежедневные длительные ингаляции, иногда помногу часов подряд;
- 4) повторные ингаляции в течение одного дня, изо дня в день;
- 5) злобная агрессия (вместо смущения, попыток убежать и т. п.) в отношении тех, кто застал за ингаляцией и пытается ее прервать, отвлечь от онейроидных переживаний, "сломать кайф";
- 6) прекращение попыток скрыть ингаляции от родителей, воспитателей, посторонних.

Домашнее задание:

- 1. Распространенность наркомании в молодежной среде, причины возникновения.
- 2. Синтетические наркотики – бич современности.
- 3. Последствия потребления наркотических веществ.
- 4. Продолжительность жизни и причины гибели наркоманов.

- 5. Сильнодействующие наркотики – «большая тройка», последствия употребления.
- 6. Токсикомания, причины, распространенность.
- 7. Последствия употребления ингалятов.

Благодарю за внимание