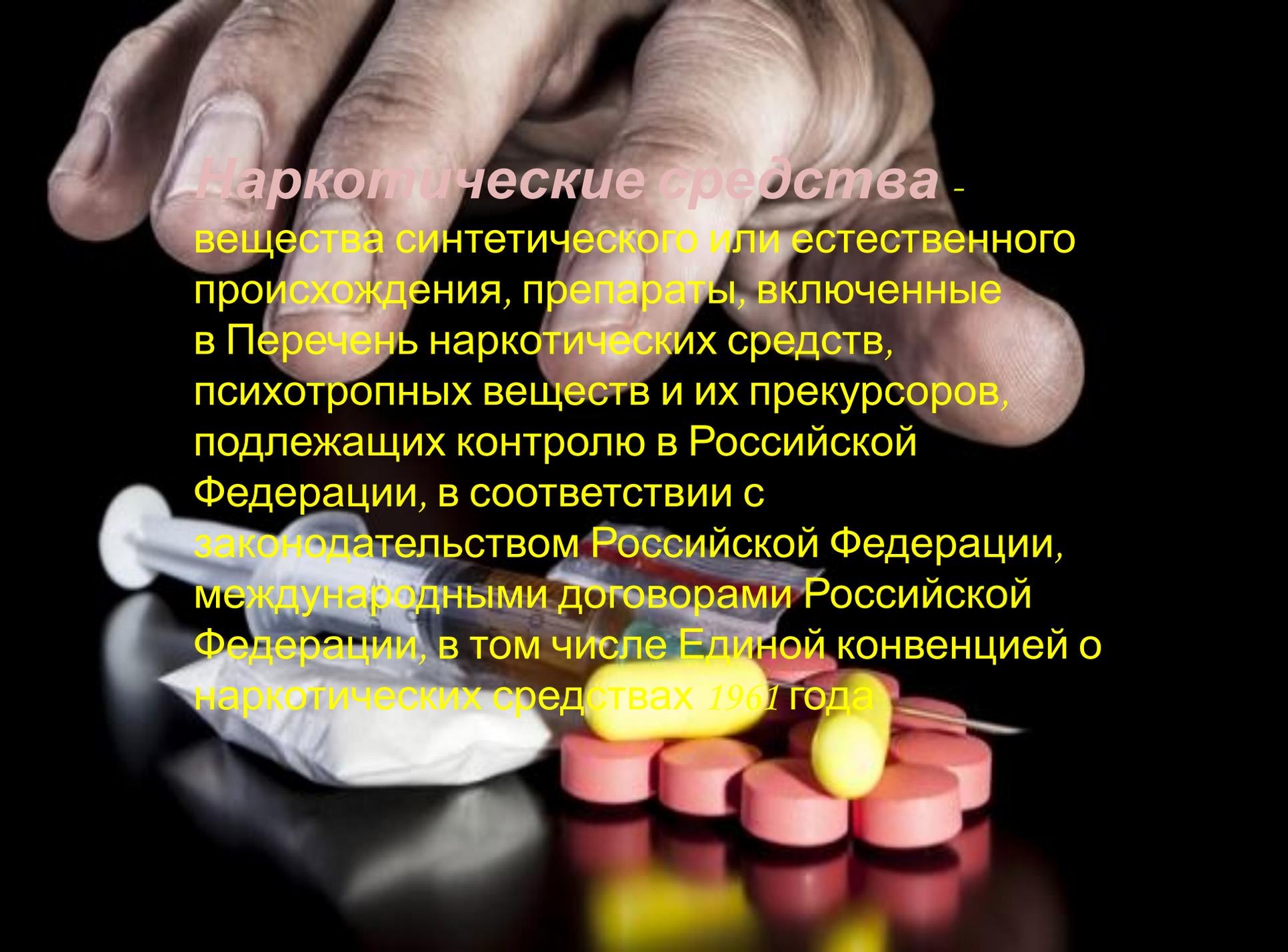


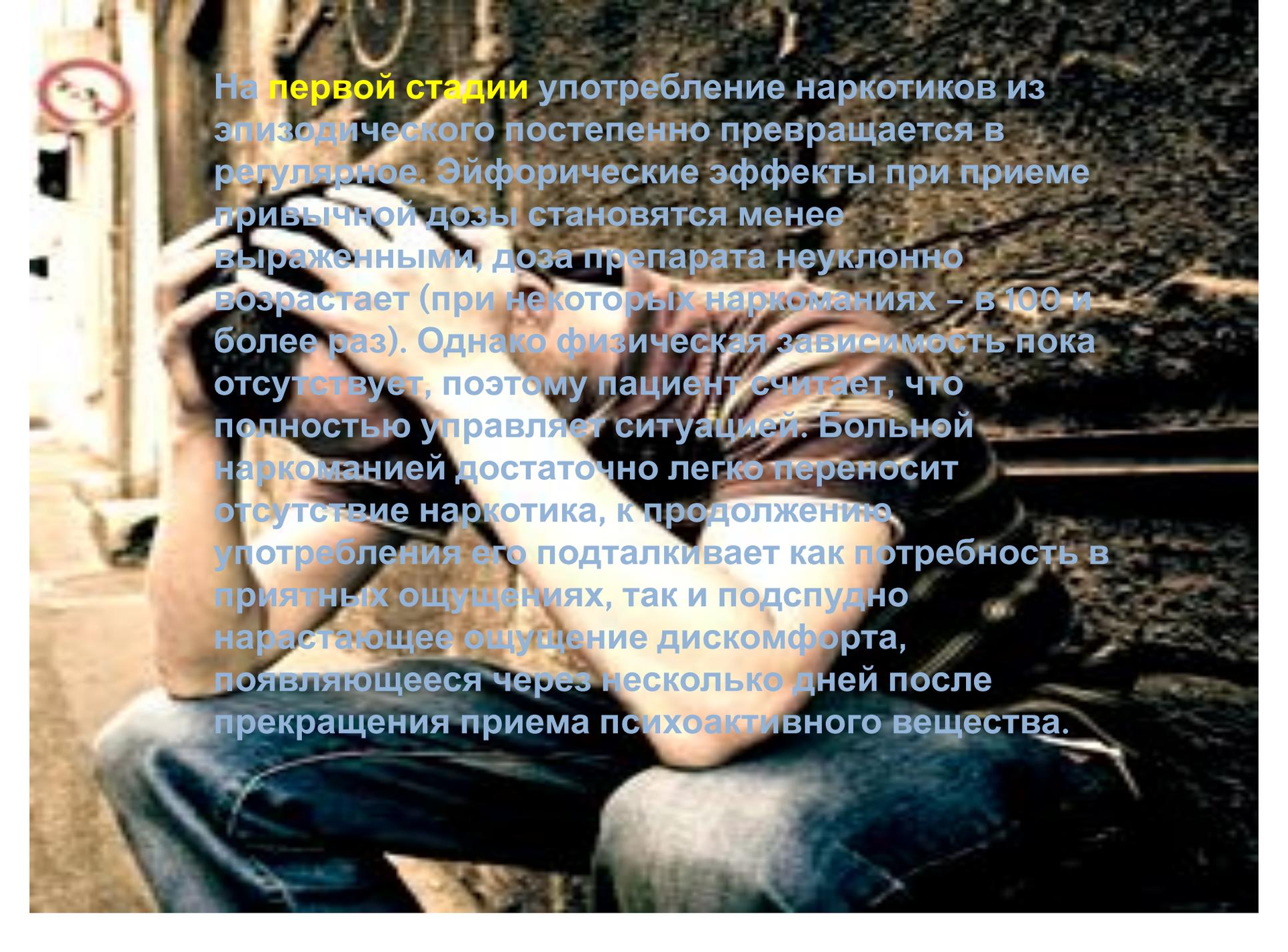
Наркомания - (от греч. νάρκη /наркē/ – оцепенение, сон, и μανία /маніа/ – безумие, страсть, влечение)



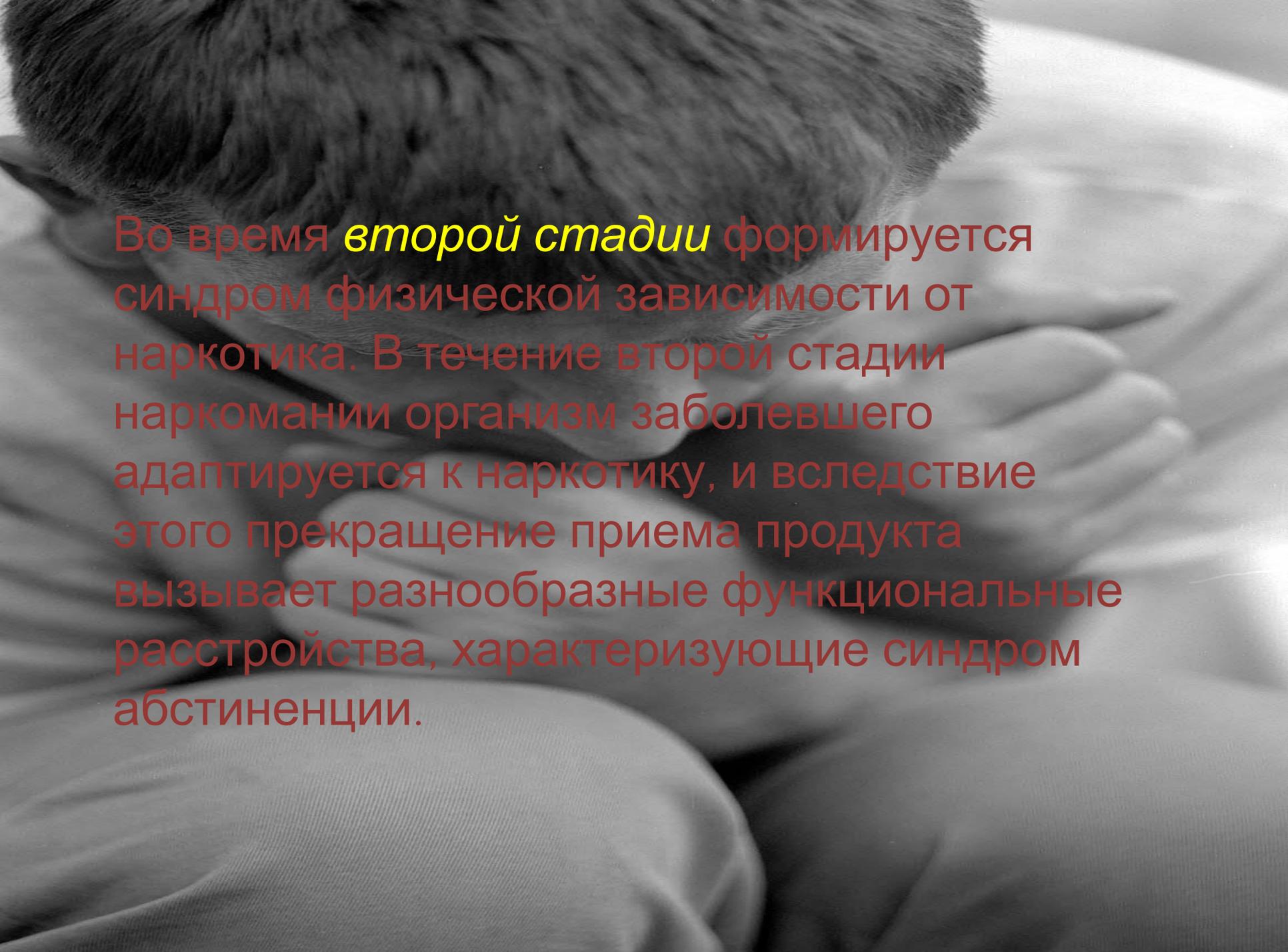
A close-up photograph of a hand holding a syringe. In the foreground, there is a pile of pills, including several red tablets and two yellow capsules. The background is dark, and the lighting highlights the textures of the skin and the objects.

Наркотические средства -

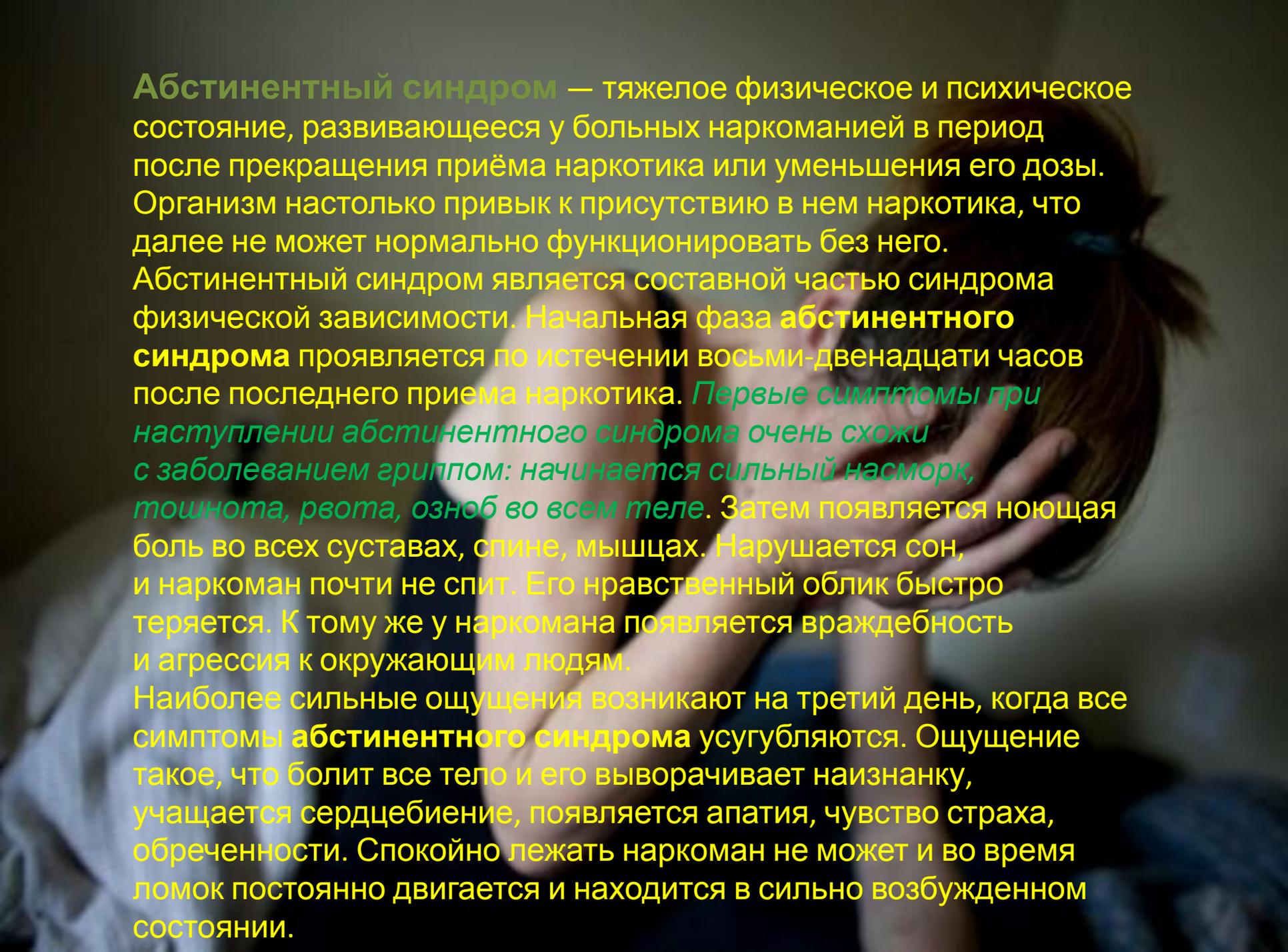
вещества синтетического или естественного происхождения, препараты, включенные в Перечень наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации, в соответствии с законодательством Российской Федерации, международными договорами Российской Федерации, в том числе Единой конвенцией о наркотических средствах 1961 года

A photograph of a person sitting on a bench, their head buried in their hands in a gesture of despair or distress. The person is wearing a dark t-shirt and blue jeans. The background is a dark, textured wall. The text is overlaid on the image in a light blue color.

На **первой стадии** употребление наркотиков из эпизодического постепенно превращается в регулярное. Эйфорические эффекты при приеме привычной дозы становятся менее выраженными, доза препарата неуклонно возрастает (при некоторых наркоманиях – в 100 и более раз). Однако физическая зависимость пока отсутствует, поэтому пациент считает, что полностью управляет ситуацией. Больной наркоманией достаточно легко переносит отсутствие наркотика, к продолжению употребления его подталкивает как потребность в приятных ощущениях, так и подспудно нарастающее ощущение дискомфорта, появляющееся через несколько дней после прекращения приема психоактивного вещества.



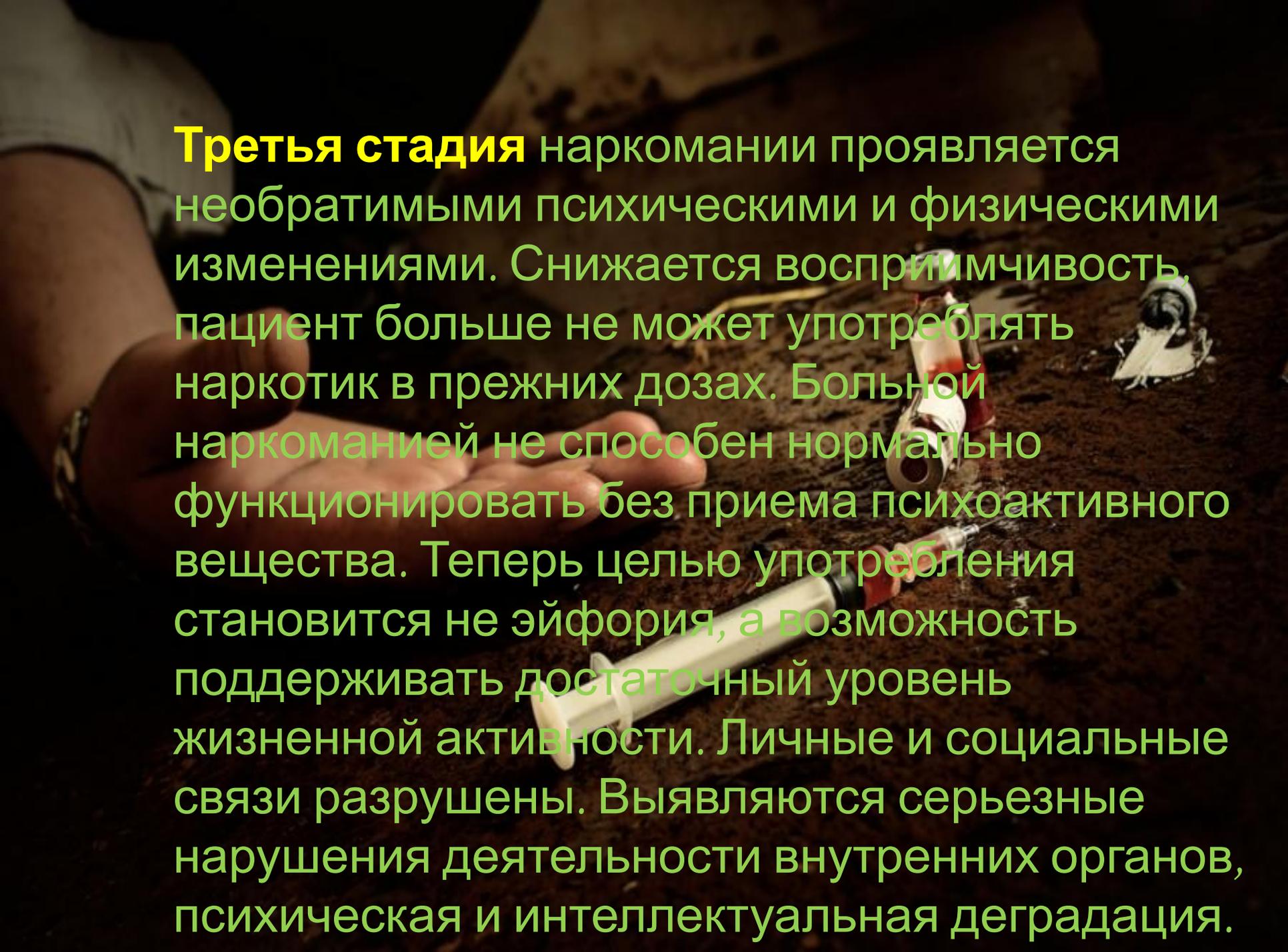
Во время *второй стадии* формируется синдром физической зависимости от наркотика. В течение второй стадии наркомании организм заболевшего адаптируется к наркотику, и вследствие этого прекращение приема продукта вызывает разнообразные функциональные расстройства, характеризующие синдром абстиненции.

A person with long dark hair is shown from the back, holding their head with both hands. They appear to be in significant pain or distress, which is a common symptom of withdrawal. The background is dark and out of focus.

Абстинентный синдром — тяжелое физическое и психическое состояние, развивающееся у больных наркоманией в период после прекращения приёма наркотика или уменьшения его дозы. Организм настолько привык к присутствию в нем наркотика, что далее не может нормально функционировать без него.

Абстинентный синдром является составной частью синдрома физической зависимости. Начальная фаза **абстинентного синдрома** проявляется по истечении восьми-двенадцати часов после последнего приема наркотика. *Первые симптомы при наступлении абстинентного синдрома очень схожи с заболеванием гриппом: начинается сильный насморк, тошнота, рвота, озноб во всем теле.* Затем появляется ноющая боль во всех суставах, спине, мышцах. Нарушается сон, и наркоман почти не спит. Его нравственный облик быстро теряется. К тому же у наркомана появляется враждебность и агрессия к окружающим людям.

Наиболее сильные ощущения возникают на третий день, когда все симптомы **абстинентного синдрома** усугубляются. Ощущение такое, что болит все тело и его выворачивает наизнанку, учащается сердцебиение, появляется апатия, чувство страха, обреченности. Спокойно лежать наркоман не может и во время ломок постоянно двигается и находится в сильно возбужденном состоянии.

A close-up photograph showing a person's hand holding a syringe over a dark, textured surface. Several other syringes and small pieces of white material, likely drug paraphernalia, are scattered on the surface. The lighting is dim, creating a somber and gritty atmosphere.

Третья стадия наркомании проявляется необратимыми психическими и физическими изменениями. Снижается восприимчивость, пациент больше не может употреблять наркотик в прежних дозах. Больной наркоманией не способен нормально функционировать без приема психоактивного вещества. Теперь целью употребления становится не эйфория, а возможность поддерживать достаточный уровень жизненной активности. Личные и социальные связи разрушены. Выявляются серьезные нарушения деятельности внутренних органов, психическая и интеллектуальная деградация.

Основные виды наркомании

- **Опиатная**
- **Кокаиновая**
- **Гашишизм**
- **Наркомания препаратами ЛСД**
- **Амфетаминовая**

Опий, или опиум, — «король» наркотиков, самый древний, наиболее известный и опасный из них, приводящий к быстрому привыканию и тяжелым последствиям. Он является также сырьем для производства многих наркотических препаратов. Это естественный продукт — высохший млечный сок незрелых коробочек снотворного мака.

В состав опия входит более 20 алкалоидов. Морфин — главный алкалоид опия, содержание которого в опиуме составляет в среднем 10 %, то есть, значительно выше всех остальных алкалоидов.



При **опиатной наркомании** происходят изменения в психике. Резко сужается круг интересов — больных волнует только то, что связано с наркотиком. Отмечается эмоциональное огрубление, равнодушие, лживость, утрата морально-этических норм. Наркоманы легко идут на преступления, не раскаиваясь в них. Вместе с тем выраженных психических расстройств и слабоумия не отмечается. Людей опиатной зависимости отличают признаки: суженные зрачки; бледные, сухие кожа и слизистые; отмечается гипотензия, брадикардия, повышение сухожильных рефлексов. Передозировка такими веществами опасна, может привести к снопоподобному состоянию, которое переходит в кому.

Смерть обычно наступает от передозировки наркотика, реже от сопутствующих заболеваний (заболевания печени, СПИД, паралич дыхательного центра).

Продолжительность жизни опийного наркомана в настоящее время редко превышает 30-ти летний рубеж.

Формирование абстинентного синдрома («ломки») может произойти через 1–2 месяца регулярного употребления наркотиков. Ломка сопровождается расширением зрачков, зевотой, слезоточивостью, насморком, бессонницей, снижением аппетита. Возможна боль в межчелюстных суставах и жевательных мышцах, мышечные боли. Больные не могут найти себе место, говорят, что их «крутит», «сводит», «выламывает суставы». Могут быть проявления агрессии; Возможны истинные суицидные попытки.

Кокаиновый куст

– вид кустарниковых растений из рода Эритроксилум семейства

Эритроксиловые (*Erythroxylaceae*).

Родина – северо-

запад Южной Америки. Кока

играет существенную роль в

культурных традициях

населения Анд. Со второй

половины XIX века кока

приобрела широкую

известность как сырьё для

изготовления кокаина – наркотика

из класса стимуляторов.





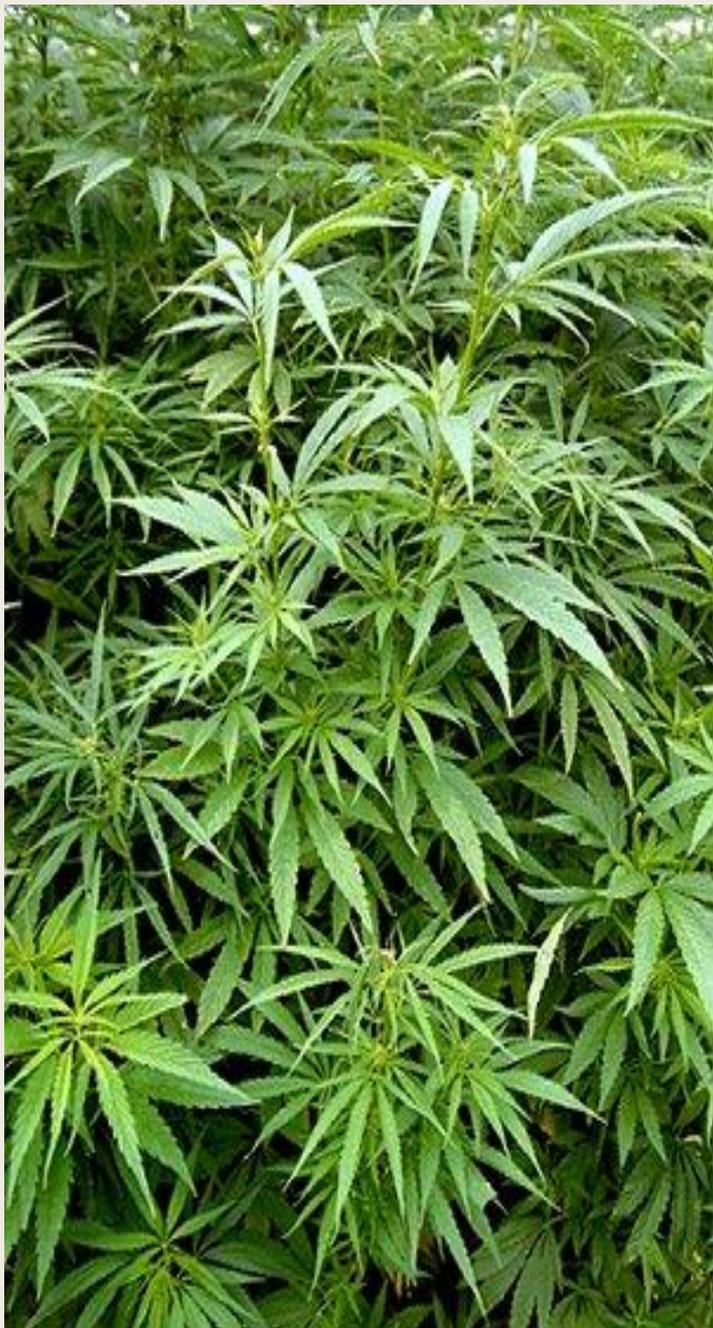
При хроническом употреблении привыкание к кокаину наступает быстро. Чаще всего его употребляют путем вдыхания через нос, иногда вводят подкожно или даже внутривенно. Первыми симптомами после употребления, является эйфория, болтливость, активность, радужные мысли. Обычно бледнеет лицо, расширяются зрачки, расслабляются мышцы. Спустя 2-3 часа эйфория ослабевает, появляется раздражительность, снижается настроение. Абстинентный синдром при кокаинизме по сравнению с морфинизмом и гашишизмом выражен слабее.

ДЕЙСТВИЕ КОКАИНА НА ОРГАНИЗМ КАК СТИМУЛЯТОРА

- 1.эмоциональный подъем;
- 2.эйфория;
- 3.ощущение прилива энергии;
- 4.усиление умственной активности;
- 5.долгий период бодрствования;
- 6.снижение потребности во сне;
- 7.подавление аппетита;
- 8.увеличение физической выносливости.

Гашиш - общее название целого ряда психотропных продуктов из конопли, представляющих собой смолу каннабиса, изготавливаемую путём прессования порошка, получаемого в результате высушивания и измельчения или просеивания высушенных листьев и липких маслянистых слоёв с цветущих верхушек растения¹. Это вещество собирают и прессуют в брикеты, которые могут быть пластичными или твёрдыми, сухими или порошкообразными. Основным активным ингредиентом является дельта-9-тетрагидроканнабинол.





Каким же образом можно узнать, что человек курит гашиш или употребляют его каким-либо другим способом. Для этого медики выявили последовательность смены симптомов при его употреблении. Первоначально происходит возбуждение человека, он начинает много двигаться. В большинстве случаев совершаются какие-либо необоснованные движения. В то же время он старается воздержаться от исполнения своего желания. Затем у человека незначительные действия окружающих вызывают неадекватный, неудержимый смех. Теряется сосредоточенность. Происходит затуманенность разума. Ассоциации быстро сменяют одна другую. Обкуренные люди начинают произносить несвязанный набор фраз, часто не заканчивая свою мысль.

На более тяжелых стадиях гашишизма происходит процесс «гипетрофии» своего «Я» (такой человек считает всех окружающих более низшими существами и ставит их ниже себя). Позже возникают галлюцинации, иллюзии и фантазии. Человек начинает нести какой-то бред. Искажается временная реальность. Начинает казаться, что время тянется очень долго, т.к. между двумя ясными впечатлениями поднимается множество других, смутных и чаще всего незаконченных. Также происходит искажение пространства и реальности (это уже на глубоких стадиях заболевания). Цвета и формы предметов искажаются.

Курильщик гашиша реально начинает чувствовать свое раздвоение личности, т.е. есть один «он» в нормальном мире, а второй «он» — в мире фантазий и иллюзий. Происходит повышение внушаемости.

A close-up photograph of a human eye, looking directly at the camera. The eye is light-colored, and the pupil is dark. The surrounding skin and eyelashes are visible. The text is overlaid on the image in a bold, black, sans-serif font.

Наркомания препаратами ЛСД (диэтиламид лизергиновой кислоты) — эффект эйфории наблюдается при однократном применении. При передозировке же препарата появляются тошнота, рвота, гипотония, нередко сопровождающиеся чувством страха и беспокойства. При хроническом употреблении ЛСД появляются яркие галлюцинации, сменяющиеся состоянием депрессии с суицидальными тенденциями. Эти психические нарушения могут сопровождаться развитием шизофрении.

Побочные эффекты

Многочисленные опыты с использованием ЛСД не выявили способности вещества оказывать негативное влияние на какие-либо ткани, органы человека (даже при хроническом употреблении крупных доз препарата). Однако опасность ЛСД заключается в его глубоком влиянии на психику, которое может оказаться продолжительным и болезненным. При этом учёные-исследователи эффектов ЛСД отмечают, что при тщательной подготовке эксперимента с употреблением данного вещества и человека, его употребляющего, риск неблагоприятных исходов может быть минимизирован, хотя и не исключён со 100%-й вероятностью.

ЛСД вызывает временное изменение психики, и оно может быть довольно серьёзным. Человек под воздействием препарата может не полностью отдавать себе отчёт в происходящих событиях, поэтому особенно опасно принимать ЛСД во время вождения автомобиля, так как это может вызвать аварии и травматизм. Находясь под действием вещества, человек, будучи охваченным чувством неуязвимости и всемогущества, может выйти на дорогу перед движущимся автомобилем или выпрыгнуть из окна, полагая, что в состоянии летать. Однако такие последствия применения ЛСД не так часты, как можно посчитать, основываясь на крайне преувеличенных сообщениях в СМИ или на слухах.

Так как ЛСД является неспецифическим катализатором подсознательных процессов, то его применение может привести ко вскрытию латентных психических проблем, в том числе шизофрении, эпилепсии либо иного постоянного расстройства психики, что особенно вероятно при наличии плохого сета и сеттинга. Однако можно говорить о том, что при надлежащем сеттинге вероятно осознание человеком своих проблем. Более того, учёными-исследователями даже предполагается возможность использования ЛСД в лечении, к примеру, детской шизофрении.

Амфетамин (сокр.

от α -
метилфенилэтиламин)

— стимулятор центральной нервной системы,
производное фенилэтиламина.

Механизм действия основан на выбросе нейромедиаторов (дофамина и норадреналина).



Внешние признаки приема амфетамина в наркотических дозах выражаются в учащении пульса и дыхания, расширении зрачков, ознобе и повышенном потоотделении. Так же характерны неуверенные движения и нарушенная координация.

Симптомами передозировки являются высокое давление и температура, лихорадка, **нарушение работы сердца** и ЖКТ (тошнота и рвота, диарея, брюшные спазмы).

На поведенческом уровне эффекты могут сильно отличаться в зависимости от особенностей организма.

Позитивные эффекты: - повышение активности - снижение потребности во сне - чувство эйфории - усиление сексуальности

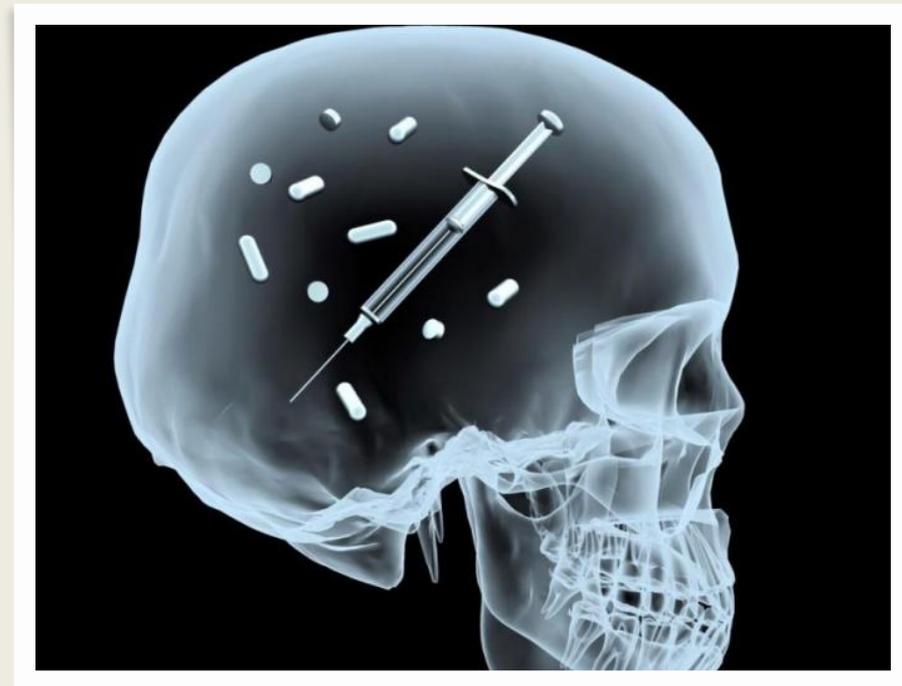
Нейтральные эффекты: - чрезмерная разговорчивость - потеря веса - усиление потоотделения - зрительные и слуховые галлюцинации

Негативные эффекты - нарушение режима сна - судорога жевательной мускулатуры (тризм), стачивание зубов - потеря аппетита (анарексия) - снижение полового влечения (на время) - зуд кожи - тошнота, рвота, диарея - чрезмерное возбуждение - учащенное дыхание - раздражительность - агрессивное поведение - паника, паранойя - неконтролируемые движения (судороги пальцев, лицевых мышц) - сильная депрессия - беспричинная паника, повышенная агрессивность, галлюцинации.

Последствия употребления амфетамина

Большая доза амфетамина может вызвать судорожные припадки, не типичные движения или психически неуравновешенное состояние. После окончания действия амфетамина за этими реакциями поведения, практически всегда следует сильная депрессия и переутомление, что сугубо индивидуально для каждого. Опуская всякие подробности, для любого стимулятора нервной системы, характерен эффект скопления усталости. При прекращении приёма, как правило, могут проявляться сбитые амфетамином потребности в пище и отдыхе. Это можно объяснить тем, что любой стимулятор активируют накопленные «резервы» организма и после прекращения эффекта организму необходимо их восстановить. **Частое применение амфетамина может привести к сильному истощению, как на психическом уровне, так и физиологическом, в виде слабости, или значительного похудения.** Помимо всего прочего, **за счет амфетамина может нарушиться работа почечной системы, печени**, а также может быть **снижен иммунный ответ**. При частом потреблении **может отказать сердце**. Амфетамин сильно **повышает расход кальция**, что может привести к разрушению зубов и костной ткани. **Наиболее частым последствием применения амфетаминов является тромбофлебит, тромбоз вен.**

Необратимые изменения наркотики вызывают и в центральной нервной системе. Они снижают умственные способности, вызывают различные психозы, неврозы, галлюцинации и даже приводят к такому тяжелому заболеванию, как шизофрения. Причем наркотические вещества имеют свойство накапливаться в тканях головного мозга и отравлять его какое-то время даже после того, как человек перестает их принимать.





Наркотики - это искусственный
рай,
который ведёт в

АД