



Министерство здравоохранения Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
ОМСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ

Наркотические вещества опийного ряда растительного и синтетического происхождения

Подготовила: студентка 317 группы
Зиновьева П.В.

Синтетические опиаты



- метадон;
- фентанил;
- промедол.



Полусинтетические опиаты



- героин;
- дигидроксикодеин;
- этилморфин;
- гидроморфин и др.



Естественные препараты:



- морфин;
- маковая соломка;
- кодеин;
- ханка (сок мака);
- тебаин и др.



Опий

Млечный сок растения
Papaver somniferum

Опийные препараты воздействуя на рецепторы головного мозга, вызывают положительные эмоции.

У наркоманов наблюдается

- ✓ сужение зрачков,
- ✓ побледнение кожи,
- ✓ угнетение дыхания
- ✓ брадикардия.

Препараты опия применяются наркоманами путем курения, вдыхания, но чаще всего их вводят внутривенно, или подкожно.



Морфин

Основное действующее вещество опия, его главный алкалоид.

Токсическая доза для здорового взрослого - обычно \square 60 мг при приеме внутрь, ЛД - 100-400 мг.

Известны различные виды: морфин-сырец, очищенный морфин и морфин медицинский, различающиеся по содержанию активного компонента и по наличию примесей и добавок.



Кодеин

Летальная доза 800 мг.

3-метоксиморфин, метилморфин-
алкалоид, содержащийся в опи

кодеин близок к морфину, но
болеутоляющие свойства выражены
слабее;
больше выражена способность
уменьшать возбудимость кашлевого
центра.



Героин

Диацетилморфина гидрохлорид

Нелегальный героин может отличаться по цвету и агрегатному состоянию (от белого до темнокоричневого цвета, быть в виде порошка, гранул, порошка с небольшими сыпучими агрегатами).

При сочетании со стрихнином вызывает судороги, с кокаином - диффузный рабдомиолиз.

Летальная доза 60-200мг.



Метадон

Метадон воздействует на организм в течении нескольких суток, а при употреблении его в дозе более 50 грамм наступает смерть

Медицинские названия метадона — амидон, долофин, фенадон, гептадон.

При терапевтическом приеме метадона он оказывает обезболивающее и седативное воздействие, на нервную и сердечно-сосудистую системы, это проявляется после 20-30 минут после орального его приема.



Трамадол

Агонист-антагонист μ -опиатных рецепторов, уступает по активности морфину.

Смертельные исходы описаны при концентрации в крови от 0,03 до 22,59 мг/л,



Фентанил



синтетический анальгетик –
аналог
фенил-N-метил-пиперидиновой
части молекулы морфина

Минимальная летальная доза
фентанила 2 мг.

Наиболее распространенный способ
введения внутривенный, а также могут
куриться или вдыхаться носом.

1 фаза действия опиатов:

- Проявляется через 10-30сек.
- Возникает чувство тепла в области поясницы или живота.
- Сопровождается ощущениями легкого «воздушного» поглаживания.
- Лицо краснеет.
- Зрачки суживаются.
- Сухость во рту, зуд кончика носа, подбородка, лба.
- Голова становится легкой, чувство прозрения.
- Сознание в этой фазе сужено,двигательно заторможен.
- Состояние длится до5 мин.

2 фаза действия опиатов:

- Появляется благодушие, истома, ленивое удовольствие.
- Опьяневший вял, малоподвижен.
- В руках и ногах чувство тяжести и тепла.
- Появляются грезоподобные фантазии, визуализация представлений.
- Грезы сменяют одна другую.
- Внешние раздражители воспринимаются искаженно.

3 фаза действия опиатов:

- **поверхностный сон;**
- прерывается даже легкими раздражителями;
- **длится 3-4 часа.**

4 фаза действия опиатов:

- Плохое самочувствие, головная боль;
- Беспричинное беспокойство, тревожность, тоска.
- Отмечается тошнота, головокружение;
- Мелкий тремор рук, языка, век.
- Продолжительность действия 6-8-10 часов.

Общая клиническая картина острых отравлений опиатами

- Больной без сознания, кожные покровы бледные, холодные, с цианотичным оттенком.
- Зрачки сужены, не реагируют на свет.
- Брадикапноэ (2-3 в мин).
- Брадикардия до 40-50, тоны глухие.
- Гипотония.
- Часто судороги или тремор конечностей.
- “Дорожки” по ходу вен.
- Гипотрофия.
- Аспирация.

Патоморфология

При остром отравлении опиатами патологоанатомическая картина не специфичная. Обычно обнаруживается картина **быстро наступившей смерти:**

1. застойное полнокровие внутренних органов,
2. отек мозга и легких,
3. множественные мелкие кровоизлияния,
4. дистрофические изменения миокарда.

Спасибо за внимание

наркомания — самоубийство!

