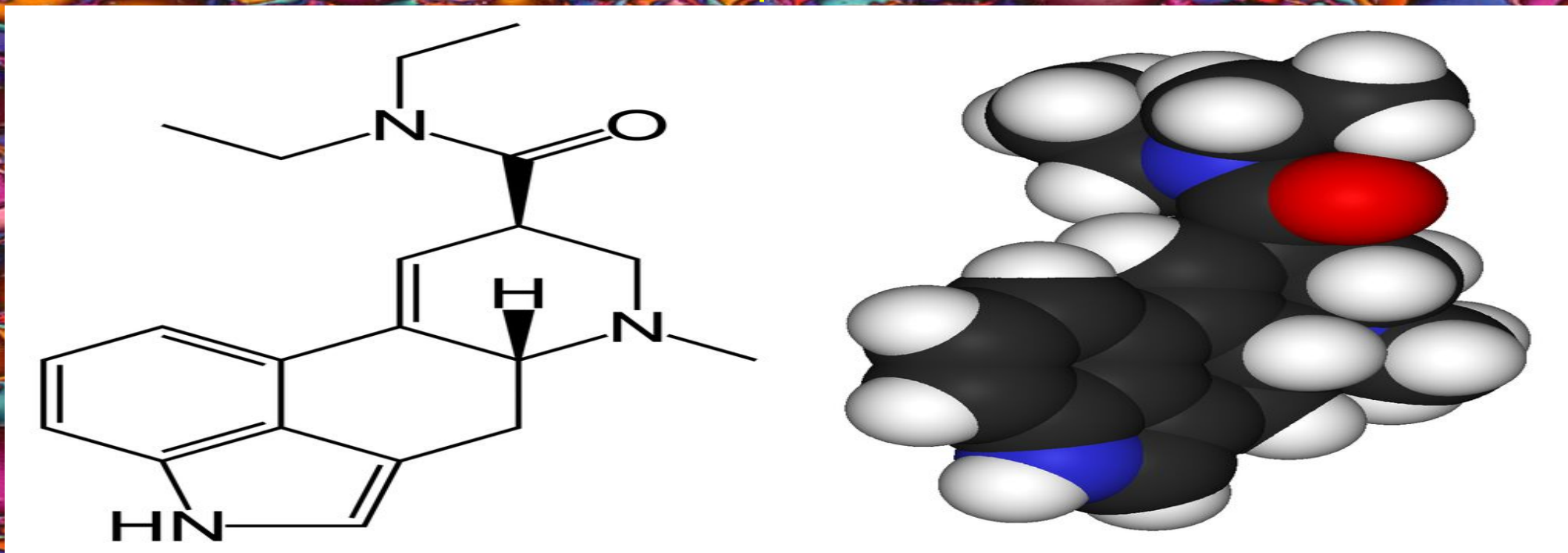


LSD

Полусинтетическое психоактивное вещество из семейства лизергамидов.



LSD-25 впервые получил в 1931 году швейцарский химик Альберт Хофман. ЛСД получил номер 25, так как был 25-м соединением, синтезированным из лизергиновой кислоты.

ХАРАКТЕРИСТИКА НАРКОТИКА

LSD - это синтезированное химическим путем психоактивное вещество, которое погружает человека в необычные состояния сознания, может вызывать разнообразные галлюцинации, обостряет чувствительность и заставляет его видеть окружающий мир совсем в ином свете. При его применении возможны разнообразные реакции организма. **LSD** представляет собой твердое вещество, не имеющее цвета, вкуса и запаха, кристаллизуется в виде призм. В воде практически не растворяется, температура плавления 198-200 С. Люди, употребляющие **LSD**, называют его "кислотой". **LSD** - это одно из наиболее сильных и опасных средств, воздействующих на подсознание человека. Он производится из лизергиновой кислоты, которая обнаруживается в спорынье - грибе, который поражает рожь и некоторые другие зерновые культуры (грибок спорыньи прорастает прямо на зернах).

ЛСД может считаться самым известным психоделиком, использовавшимся или используемым в качестве рекреационного препарата, а также в качестве инструмента в различных трансцендентальных практиках, таких как медитация, психонавтика, или в запрещённой законом (но легальной в прошлом) психоделической психотерапии.

ДЕЙСТВИЕ НАРКОТИКА

Опьянение, интоксикация, вызванная ЛСД, отличаются полиморфизмом и атипичностью различных синдромов. Но тем не менее в структуре интоксикации ЛСД отчетливо прослеживаются 4 фазы.

После приема ЛСД внутрь через 15-40 мин начинают проявляться первые симптомы интоксикации.

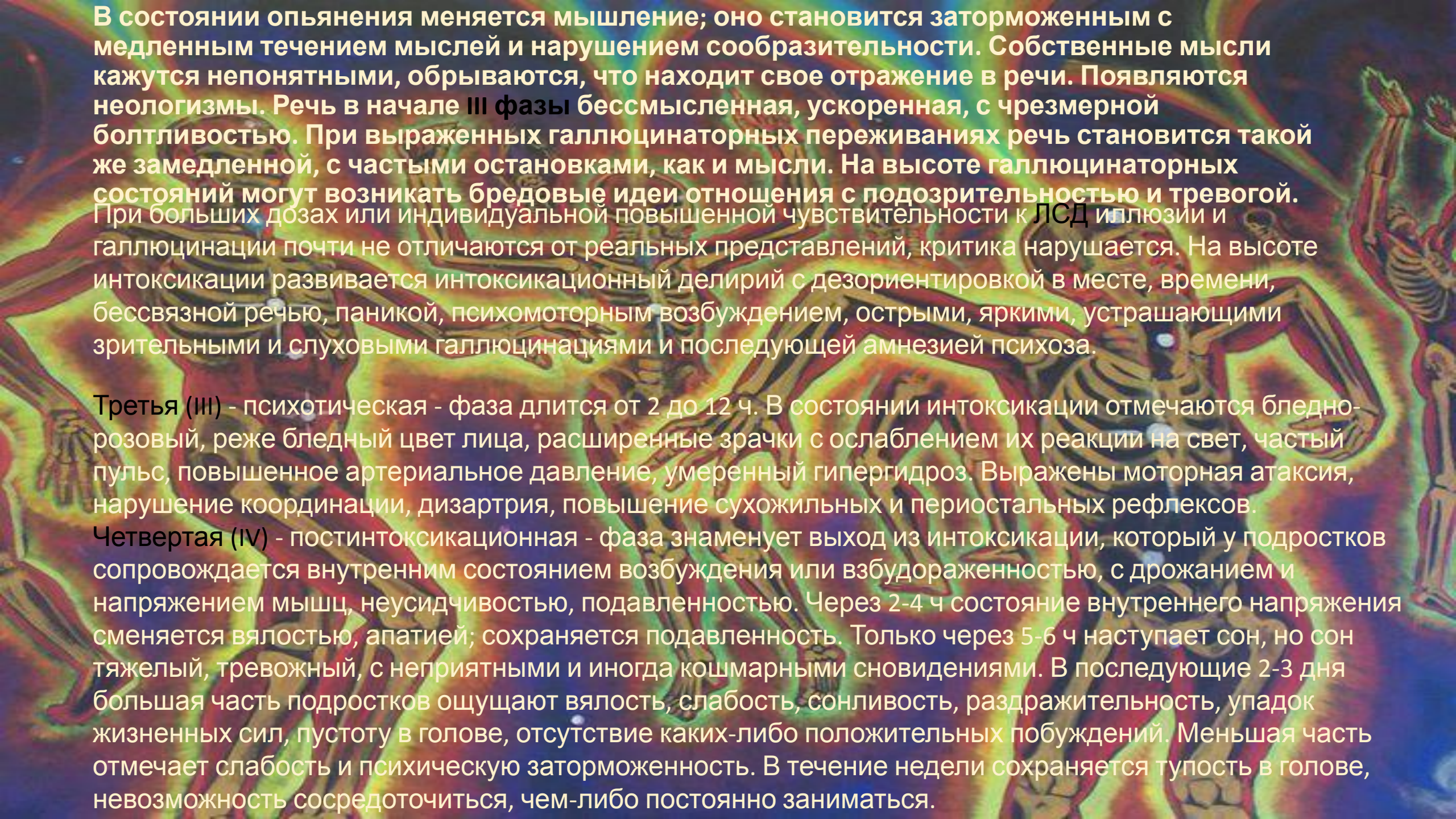
Отмечается I фаза - продромальная, которая характеризуется различными сенестопатиями - локальными ощущениями холода или онемения, покалывания в конечностях и других частях тела, ощущением давления внутри головы, в мышцах лица, шеи, ушах. Также появляются неприятные ощущения в глазах, в полости рта, внутренний дискомфорт, иногда головокружение. Длительность I фазы составляет от 5 до 15 мин, и постепенно она переходит во

II фазу - вегетативных нарушений. Появляются покраснение кожи лица, реже бледность, расширение зрачков с ослаблением реакции на свет. Учащаются пульс, дыхание, умеренно повышается артериальное давление. Возникают гипергидроз, умеренная гиперсаливация, незначительное слезотечение. С возрастанием разовой дозы ЛСД вегетативная симптоматика также увеличивается. Иногда выявляются и соматоневрологические нарушения: учащенное и болезненное мочеиспускание, атаксия с нарушением координации движений, дизартрия, повышение сухожильных рефлексов.

Через 10-20 мин к вегетативным нарушениям присоединяются психотические. Это III фаза - психопатологическая с эмоционально-аффективными нарушениями. Возникает эйфория с переживанием радости и восторга, ликования, ощущением легкости в теле, с желанием говорить, смеяться, петь и танцевать.

Появляются многоречивость, двигательное возбуждение, ускорение течения мыслей. По самоотчетам наших пациентов и личному наблюдению у подростков возникает состояние, когда "так хорошо, что плохо". Подростки говорят об изменении самого себя, могут увидеть "уплывшие мозги, мысли", наблюдать себя со стороны в совершенно незнакомом "фантастически потустороннем" мире. Пациенты ощущают зрительные и слуховые иллюзии: изменение отдельных частей как своего тела, так и тел окружающих (они вытягиваются, принимают странную причудливую форму). Музыка в этом состоянии обретает другой ритм, звучание, краски становятся яркими, предметы окрашиваются в неестественные тона, формы предметов постоянно искажаются, меняются. Стены, плафоны и т.д. принимают также причудливые формы, могут исчезать или, наоборот, надвигаться и "давить". Иногда возникает ощущение парения или полета. Тело начинает казаться чужим, а части "отделяются" от тела, и за ними "можно наблюдать со стороны". Это состояние дереализации и деперсонализации характерно для ЛСД-психоза. В зрительных галлюцинациях иногда начинают преобладать графика, геометрические фигуры и формы или живые картинки и видения, которые то приближаются, то удаляются. Фигуры, видения могут быть веселыми и забавными или устрашающими и похожими на зверей. Тогда подростки в страхе убегают, прячутся. У некоторых подростков состояние эйфории в опьянении ЛСД меняется на подавленное с тревогой, тоскливостью и заторможенностью. Тогда все окружающее вызывает подозрительность, страх и тревогу, желание спрятаться.

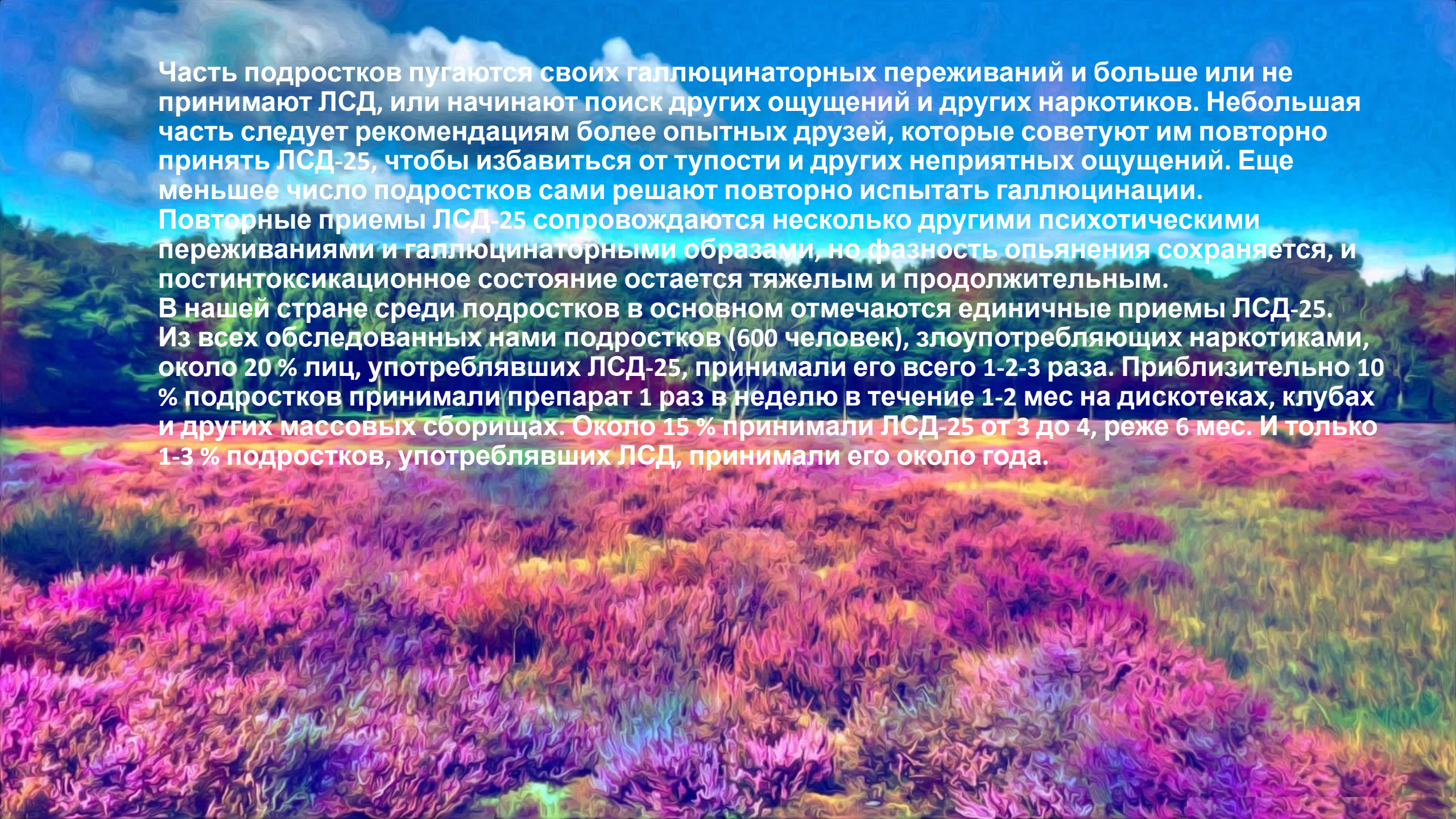




В состоянии опьянения меняется мышление; оно становится заторможенным с медленным течением мыслей и нарушением сообразительности. Собственные мысли кажутся непонятными, обрываются, что находит свое отражение в речи. Появляются неологизмы. Речь в начале III фазы бессмысленная, ускоренная, с чрезмерной болтливостью. При выраженных галлюцинаторных переживаниях речь становится такой же замедленной, с частыми остановками, как и мысли. На высоте галлюцинаторных состояний могут возникать бредовые идеи отношения с подозрительностью и тревогой. При больших дозах или индивидуальной повышенной чувствительности к ЛСД иллюзии и галлюцинации почти не отличаются от реальных представлений, критика нарушается. На высоте интоксикации развивается интоксикационный делирий с дезориентировкой в месте, времени, бессвязной речью, паникой, психомоторным возбуждением, острыми, яркими, устрашающими зрительными и слуховыми галлюцинациями и последующей амнезией психоза.

Третья (III) - психотическая - фаза длится от 2 до 12 ч. В состоянии интоксикации отмечаются бледно-розовый, реже бледный цвет лица, расширенные зрачки с ослаблением их реакции на свет, частый пульс, повышенное артериальное давление, умеренный гипергидроз. Выражены моторная атаксия, нарушение координации, дизартрия, повышение сухожильных и периостальных рефлексов.

Четвертая (IV) - постинтоксикационная - фаза знаменует выход из интоксикации, который у подростков сопровождается внутренним состоянием возбуждения или взбудораженностью, с дрожанием и напряжением мышц, неусидчивостью, подавленностью. Через 2-4 ч состояние внутреннего напряжения сменяется вялостью, апатией; сохраняется подавленность. Только через 5-6 ч наступает сон, но сон тяжелый, тревожный, с неприятными и иногда кошмарными сновидениями. В последующие 2-3 дня большая часть подростков ощущают вялость, слабость, сонливость, раздражительность, упадок жизненных сил, пустоту в голове, отсутствие каких-либо положительных побуждений. Меньшая часть отмечает слабость и психическую заторможенность. В течение недели сохраняется тупость в голове, невозможность сосредоточиться, чем-либо постоянно заниматься.



Часть подростков пугаются своих галлюцинаторных переживаний и больше или не принимают ЛСД, или начинают поиск других ощущений и других наркотиков. Небольшая часть следует рекомендациям более опытных друзей, которые советуют им повторно принять ЛСД-25, чтобы избавиться от тупости и других неприятных ощущений. Еще меньшее число подростков сами решают повторно испытать галлюцинации. Повторные приемы ЛСД-25 сопровождаются несколько другими психотическими переживаниями и галлюцинаторными образами, но фазность опьянения сохраняется, и постинтоксикационное состояние остается тяжелым и продолжительным. В нашей стране среди подростков в основном отмечаются единичные приемы ЛСД-25. Из всех обследованных нами подростков (600 человек), злоупотребляющих наркотиками, около 20 % лиц, употреблявших ЛСД-25, принимали его всего 1-2-3 раза. Приблизительно 10 % подростков принимали препарат 1 раз в неделю в течение 1-2 мес на дискотеках, клубах и других массовых сборищах. Около 15 % принимали ЛСД-25 от 3 до 4, реже 6 мес. И только 1-3 % подростков, употреблявших ЛСД, принимали его около года.

АБСИСТЕНТНЫЙ СИНДРОМ

LSD не вызывает физической зависимости. Психологическая зависимость иногда может развиться, особенно от частого и неконтролируемого приема LSD (несколько раз в неделю продолжительное время). Никаких "ломок" при отказе от LSD не бывает. Возникает депрессия, апатия, потеря аппетита, могут развиваться различные мании и психотические неврозы.

LSD имеет временную толерантность. Полностью LSD выводится из организма за 3-6 дней. После этого времени LSD будет действовать по-прежнему.

ВРЕДНЫЕ ПОСЛЕДСТВИЯ НА ОРГАНИЗМ

LSD обладает низкой токсичностью, поэтому передозировки ЛСД обычно не случаются, и он незначительно влияет на двигательные и физиологические функции организма, но от него могут быть неприятные побочные действия, такие как резкое изменение температуры тела, от жара до озноба, судороги в мышцах, потеря ориентации, увеличенные зрачки, тошнота и рвота, гипертония, неусидчивость, невозможность сконцентрироваться и другие побочные действия характерные «психоделикам».

ЛСД является запрещенным препаратом не зря, он может стать причиной умственных расстройств, особенно сильно может влиять на людей, не достигших совершеннолетия, вплоть до остановки в умственном развитии, очень вреден для беременных женщин, и людей с неуравновешенной психикой и с уже имеющимися психическими заболеваниями, такие люди под действием ЛСД могут быть опасны не только для себя, но и для всех окружающих.

КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ

Одно из физических выражений реакции на ЛСД — мидриаз. Он настолько необычен, что его можно использовать в качестве признака употребления и влияния препарата. Тем не менее ни один из симптомов отравления ЛСД не является стандартным и достаточно предсказуемым, чтобы его можно было считать специфическим фармакологическим действием ЛСД.

Реакции, которые проявляются при употреблении: схватки матки, гипертермия (повышение температуры тела), повышение содержания сахара в крови, «гусиная кожа», аритмия, бруксизм (скрежет зубами), потоотделение, слюноотделение, рвота, мышечные спазмы, бессонница, парестезия, эмоциональная эйфория, гиперрефлексия, дрожь и синестезия



СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ



