

Международный день борьбы с наркоманией

Наркомания является актуальной проблемой не только для системы здравоохранения, но и для всего общества в целом. Это обусловлено тяжелыми медицинскими и социальными последствиями употребления психоактивных веществ, а также достаточно широким распространением наркопотребления среди населения.

Учитывая важность проблемы, Генеральная Ассамблея ООН в 1987 г. провозгласила 1 марта **Международным днем борьбы с наркоманией и незаконным оборотом наркотиков**.

Согласно определению ВОЗ, «**наркотик**» (от греч. *ναρκωτικός* — приводящий в оцепенение, греч. *νάρκησις* — ступор) - химический агент, вызывающий ступор, кому или нечувствительность к боли. Термин обычно относится к опиатам, которые называются «наркотическими анальгетиками». Однако в медицинской, юридической литературе и документации, а также в быту термин «наркотик» зачастую используется в более широком смысле, обозначая все запрещённые психоактивные вещества вне зависимости от их фармакологии.

Наркомания - болезнь, вызванная систематическим употреблением наркотиков. Формирование наркомании характеризуется развитием психической зависимости, физической зависимости, толерантности и абстинентного синдрома.

Психическая зависимость – это болезненное стремление непрерывно или периодически принимать наркотическое вещество с целью испытать определенные ощущения либо снять явления психического дискомфорта. Возникает во всех случаях систематического потребления наркотиков, нередко – после однократного их приема.

Физическая зависимость – это состояние особой перестройки всех систем организма человека в связи с хроническим потреблением наркотических препаратов. Наркотик «встраивается» в процессы метаболизма организма и человек не может больше нормально себя чувствовать без принятия наркотического «допинга».

Толерантность – это появление адаптации, т.е. привыкания к наркотическим веществам, когда наблюдается все менее выраженная реакция на очередное введение того же самого их количества. Поэтому для достижения прежнего психофизического эффекта больному требуется все более высокая доза наркотика. В результате через некоторое время первоначальная доза повышается во много раз и во столько же раз растёт токсическое действие наркотика.

После резкого прекращения употребления наркотического вещества развивается тяжелое состояние – **абстинентный синдром** (синдром отмены, «ломка»). Он характеризуется психическими и физическими нарушениями (тошнота, рвота, слюнотечение, чихание, гиперемия кожных покровов, гипергидроз, боли в мышцах и суставах, боли в животе, спутанность сознания), которые причиняют больным невыносимые страдания.

Длительность периода от первого приема до стойкого привыкания к наркотикам зависит от их вида и индивидуальных особенностей человека – возраста, перенесенных заболеваний, уровня физического и психического развития, особенностей биохимических процессов в организме.

Чем моложе человек, тем быстрее он попадает в зависимость от наркотика. Подростку достаточно принимать наркотик от нескольких недель до нескольких месяцев, чтобы попасть в полную зависимость от него. Нередко достаточно и однократного приема психоактивного вещества.

Вызываемые наркотиками патологические состояния в определенной степени оказываются необратимыми, а часть произошедших в организме отрицательных изменений остается навсегда. К наиболее распространенным нарушениям, вызванным психоактивными веществами, относятся:

- поражение мозга человека, что в последующем приводит к необратимым изменениям его структур;

- снижение иммунитета, и как следствие более длительное течение различных заболеваний;

- нарушения в работе сердечно-сосудистой системы (гипертонические кризы, аритмия) при отмене психоактивных веществ, что ведет к развитию сердечно-сосудистой патологии;

- в период «ломки» и непреодолимого влечения к наркотику все мысли и действия человека направлены на немедленное получение «дозы» в любых условиях, в любом шприце и любой иглой – отсюда опасность заражения ВИЧ-инфекцией, парентеральными гепатитами и другими заболеваниями передающимися через кровь;

- развитие патологических изменений в печени, почках и в других органах к которым приводят нарастающие токсические дозы наркотика.

Личностные изменения у больных наркоманией приводят к разрушению социальных связей. Нередко наблюдаются домашние скандалы и насилие в семье, потеря социальных контактов с родными и друзьями. Нарастающие психические нарушения без медицинской помощи приводят к деградации личности, сужению круга интересов.

Находясь в наркотическом опьянении или в психотическом состоянии человек часто совершает противоправные действия (убийства, разбой, насилие и пр.). Кроме того, по статистике наркоман за год подсаживает на иглу пять-шесть человек.

Смертность среди наркоманов очень велика. Её причинами являются:

- передозировка наркотических препаратов - наркоман, как правило, дозу устанавливает самостоятельно, особенно при кустарном приготовлении наркотика. По мере дальнейшего употребления возникает привыкание к определенной дозе и регулярно требуется ее увеличение;

- несчастные случаи во время действия наркотика - люди, употребляющие наркотики, теряют контроль над своим поведением и склонны к поступкам, опасным для собственной жизни и жизни других лиц;

- поражение внутренних органов (печени, сердца, почек и других);

- самоубийства и преступления, возникающие в период глубокой депрессии при синдроме отмены наркотика;

- возникновение инфекционных и венерических болезней.

Мотивы, побудившие человека к употреблению наркотиков, могут быть самыми разнообразными. Наиболее часто встречающимися из них являются:

- любопытство, эксперимент над своим состоянием. Особенно часто это можно наблюдать у молодых людей и подростков;

- психологически нездоровая обстановка в семье;

- неадекватная оценка своего состояния и состояния микросреды и вследствие этого потребление наркотика для нейтрализации отрицательных эмоций;

- наследственная отягощённость психическими или наркологическими заболеваниями;

- у подростков причиной употребления наркотиков может быть бунтарство, которое является формой протеста против тех ценностей, которые исповедует общество и семья.

- восприятие наркотиков как атрибута независимой жизни, как единственного пути для решения проблем;

- открытая или скрытая реклама в СМИ культуры потребления наркотиков;

- широкое распространение употребления психоактивных веществ в данной местности.

Заподозрить человека в употреблении психоактивных веществ можно по ряду физиологических симптомов и поведенческих признаков:

- поведение изменяться от эйфории и благодушия до агрессии, могут развиваться галлюцинации. Также может наблюдаться ухудшение памяти, внимания, бессонница или сонливость. Речь становится несвязанная, замедленная или ускоренная;

- человек может совершать действия, ранее не характерные для него;

- наблюдаться раздражение слизистых оболочек верхних дыхательных путей (беспричинный кашель, покраснение глаз), чрезмерное сужение или расширение зрачков, потеря аппетита или чрезмерное употребление пищи, хронический кашель, плохая координация движений (пошатывание или спотыкание), расстройство желудочно-кишечного тракта;

- симптомы передозировки психоактивных веществ вплоть до остановки дыхательной и сердечно-сосудистой деятельности;

- симптомы зависимости от психоактивных веществ и симптомы отмены («ломки»);

- наличие следов от инъекций на теле в области кровеносных сосудов, порезы синяки.

- наличие атрибутов, указывающих на переключение интересов на наркотики (шприцы, пакетики, закопченные ложки и фольга, бумажки и денежные купюры, свернутые в трубочки, пачки лекарств снотворного или

успокоительного действия, использование в речи жаргонов о наркотиках и др.).

- снижение интереса к обычным увлечениям, обучению у детей и подростков;

- отчужденность, скрытность, лживость, уходы из дома, стремление украсть деньги.

Как правило, сначала употребление наркотиков носит эпизодический характер и поэтому изменения в поведении могут носить неярко выраженный характер.

Спектр употребляемых психоактивных веществ в весьма широк. Но следует отметить, что на смену "классическим" наркотикам (героин, гашиш, метадон и пр.) стали приходить новые психоактивные вещества. Например, широкое распространение среди молодежи в последнее время получили травяные курительные смеси (спайсы).

«Спайс» или курительные смеси – это смеси трав, обработанные синтетическими веществами (синтетическими каннабиноидами) и полностью произведенные в лабораторных условиях. По силе галлюциногенного эффекта синтетические каннабиноиды превосходят естественные в 5 раз, а зависимость от них развивается в 2 раза быстрее. Кроме того, употребление курительных смесей является первой ступенькой к переходу на более тяжелые наркотики.

Особенность наркотиков заключается в том, что к ним очень легко можно пристраститься, но очень сложно остановиться. Улучшая психоэмоциональное состояние на короткое время, они не решают существующих проблем, а лишь вызывают новые.

Немало талантливых и великих людей стало наркоманами, но нет на свете такого наркомана, который стал бы великим человеком. Наркотики – это путь в никуда...

Материал подготовил врач-методист патологоанатомического отдела организационно-консультативной работы Игнатова О.В.