## Каннабиоидная наркомания

Подготовил:

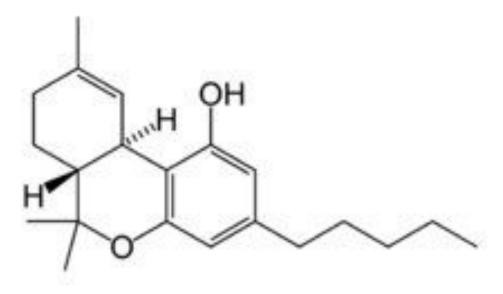
Студент группы ЛД-16-10

Степанов Даниил

 Употребление препаратов конопли (каннабиса) с наркотической целью является наиболее распространенной формой наркомании.

# Действующее вещество

 Наиболее активным каннабиоидом считается транс-Д-9тетрагидроканнабиол (ТГК).



# Формы употребления

- Марихуана (0,5—4 %);
- гашиш (2-8%);
- гашишное масло

(от 15 до 50%).







## Механизм действия

### каннабиноидов

- Каннабиноиды хорошо накапливаются в жировых тканях человека.
- Метаболизируются в печени и легких.
- Механизм действия заключается в подавлении синтеза, освобождении и разрушении ацетилхолина.

## Механизм действия

### каннабиноидов

- Специфические рецепторы, связывающие каннабиноиды распределены в разных участках мозга неодинаково.
- Большинство из них расположено в базальных ядрах, гиппокампе и коре головного мозга.

- Действие гашиша в большей степени, чем других наркотиков, зависит от установки на ожидаемый эффект.
- Эйфория возникает лишь после 2-3-го раза.
- Картина гашишного опьянения по мере привыкания к наркотику меняется.

- В инициальном периоде через несколько минут после курения появляется приятное ощущение тепла во всем теле, особой легкости, утраты собственной массы.
- Наблюдаются разнообразные психосенсорные расстройства, искажается оценка расстояния.
- Опьянение, как правило, сопровождается приподнятым настроением с дурашливостью и смешливостью.

- Состояние опьянения сопровождается вегетативными нарушениями (сухость во рту, блеск глаз, гиперемия склер, расширение зрачков).
- По выходе из интоксикации возникает резкое чувство голода, которое связано с гипогликемией, развивающейся во время гашишной интоксикации

- Накурившиеся смотрят на себя как бы со стороны – «раздвоение сознания».
- В состоянии гашишной интоксикации могут возникать психотические эпизоды.
- Гашишные психозы нередко сопровождаются тяжелыми дисфорическими состояниями, немотивированной агрессивностью.

• В литературе описаны разные формы психотического опьянения при гашишной интоксикации: делирий, делириозноонейроидный синдром, состояние спутанности, сумеречные состояния, острый параноид [Опря Н.А., Опря Н.Н., 1987; Илешева Р.Г., Измайлова Н.Т., 1988; Личко А.Е., Битенский B.C., 1991; Buuquet J., 1950].

#### Психическая зависимость

• При ежедневном или почти ежедневном курении гашиша уже через 1—2 месяц появляются признаки психической зависимости. В отсутствие наркотика у больных возникают вялость, сонливость, снижается настроение, мысли неотступно возвращаются к наркотическому средству и желанию покурить.

#### Развитие зависимости

- Многие подростки употребляют гашиш только в
  "своей компании", т.е. наблюдается так
  называемая "групповая психическая
  зависимость", описанная А.Е.Личко и В.С.
  Битенским (1991).
- Но по мере развития наркомании они начинают курить гашиш и в одиночку.

#### Развитие зависимости

• Если вначале курение в группе приводило к усилению смешливости (к усилению "дури"), то постепенно наличие посторонних лиц начинает мешать эйфории. На этом этапе в состоянии интоксикации больные выглядят безразличными, безучастными, отрешенными от действительности.

#### Физическая зависимость

 Физическая зависимость формируется через 2—3 года регулярного злоупотребления наркотиком.

# Абстинентный синдром

• Абстинентный синдром характеризуется ощущением недомогания, усталости, разбитости, отсутствием аппетита, наличием тремора, потливости, сердцебиения. Наблюдаются также пониженное настроение, раздражительность, злобность, дисфоричность. Депрессия может сопровождаться тревогой и страхами. Иногда отмечается бессонница. Характерными являются сенестопатические ощущения в разных частях тела.

## Абстинентный синдром

• Апогей гашишного абстинентного синдрома отмечается на 3—5-е сутки, а продолжительность синдрома в среднем 14 дней. Иногда гашишный абстинентный синдром заключается в расстройствах настроения и раздражительности, но при нем всегда выражено компульсивное влечение к наркотику. В редких случаях могут наблюдаться гашишные абстинентные психозы, характеризующиеся делирием, сходным по клинической картине с алкогольным.

# Последствия длительной наркотизации

• Хроническая интоксикация гашишем приводит к изменениям личности больных. У больных развивается "амотивационный синдром" (по терминологии зарубежных исследователей). Они становятся пассивными, вялыми, замкнутыми, угрюмыми, внимание их неустойчиво, а память снижена. При хроническом употреблении гашиша описан также псевдопаралитический синдром [Стрелюхин А.К., 1942].

# Последствия длительной наркотизации

 Могут наблюдаться шизоформные галлюцинаторно-параноидные психозы, впервые отмеченные Л.В.Анцыферовым (1934).

## Соматические нарушения

• Хроническое употребление препаратов конопли приводит к развитию соматических нарушений. У гашишеманов отмечается повышенный риск развития хронических бронхитов и рака дыхательных путей, а также рождения детей с небольшой массой тела (при употреблении каннабиса во время беременности).

• До сих пор подвергается сомнению возможность формирования синдрома психической и физической зависимости и роста толерантности к наркотику даже при систематическом употреблении, влияния наркотика на интеллектуальные функции и поведение.

• Эти сомнения дали основание некоторым исследователям вообще отрицать принадлежность препаратов каннабиса к наркотическим средствам и выступать за легализацию производных конопли.

• Тенденция общественной терпимости к марихуане появилась в 70-х годах. В этот период в ряде штатов США было смягчено законодательство в отношении лиц, злоупотребляющих марихуаной. Легализация препаратов конопли была введена в некоторых европейских странах.

• В отечественной наркологии гашишная наркомания рассматривается как типичная наркомания, характеризующаяся общими для этих заболеваний закономерностями развития с социальными последствиями.

## Спасибо за внимание

