

Наркомания: миф или реальность?

Презентацию выполнила
студентка 3 курса 6 гр.пед. факультета
Никипкина
Светлана Олеговна.

**НАРКОТИКИ –
ПОЖИЗНЕННАЯ ЛОМКА**



**НЕ ЛОМАЙ
СЕБЕ ЖИЗНЬ!**

**«У кого есть
здоровье,
у того есть
надежда.**

**У кого есть надежда,
у того есть
всё».**

Восточная мудрость

Наркотик- психоактивное средство, снижающее физическую и умственную активность, притупляющее боль и оказывающее успокаивающее и снотворное действие.

НАРКОМАНИЯ - ЧТО ЭТО?

Наркотики были известны еще в древности (греч. **narke** – оцепенение, онемение, **mania** – страсть, безумие). Каждый наркотический препарат по-своему действует на нервную систему индивида, взаимодействуя с различными системами нейромедиаторов. Хорошо известно, что в организме человека все функции взаимосвязаны между собой, и при воздействии наркотических веществ затрагиваются практически все системы, но для каждого наркотического препарата существует свой, наиболее «подходящий» медиатор. Такие избирательные воздействия наркотических веществ можно объяснить сходством их химического строения со строением нейромедиаторов. Например, галлюциногены схожи с серотонином, а опиаты – с эндорфинами

ИСТОКИ НАРКОМАНИИ

С веществами, которые теперь называют **наркотиками**, человек познакомился давно. Древние египтяне готовили из мака снотворное. Они получали опиум и употребляли его, желая уснуть или приглушить боль.

Бедуины, отправляясь в дальний переход, запасались бангом - смолой, известной под названием марихуаны или гашиша. Смолу курили, желая снять психическую нагрузку, вызванную однообразным пейзажем пустыни.

Шахтеры Боливии издавна получали часть жалованья не деньгами, а листьями растения, содержащего кокаин, которые жевали или курили. Вообще нет такого народа, который не употреблял бы в том или ином виде наркотические вещества.



ОСНОВНЫЕ ГРУППЫ НАРКОТИКОВ

- **Стимуляторы ЦНС**
- **Галлюциногены**
- **Опиаты**
- **Барбитураты**
- **Транквилизаторы**
- **Ингалянтны**

СТИМУЛЯТОРЫ ЦНС.

Вещества, стимулирующие центральную нервную систему

К ним относятся:

- ◆ Кокаин
- ◆ Эфедрин
- ◆ Марихуана
- ◆ Высушенные и измельченные листья конопли, гашиша, смола конопли.

Механизм действия

- Действуют практически на всех уровнях ЦНС. Они либо усиливают процесс возбуждения, облегчая межнейронную передачу нервных импульсов, либо подавляют тормозные механизмы.
- Аналептики повышают умственную и физическую работоспособность, увеличивают выносливость, повышают скорость реакции, устраняют чувство усталости и сонливости, увеличивают объем внимания, способность к запоминанию и скорость обработки информации. В психологическом отношении аналептики вызывают ощущение бодрости, улучшение настроения вплоть до выраженной эйфории, повышают общий уровень мотивации.
- К отрицательным эффектам аналептики относятся: наступающее после прекращения их воздействия общее утомление организма, относительно быстро возникающая сильная психологическая и физиологическая зависимость.

Наркотики получаемые из листьев
кокаинового куста, употребляемые также
как обезболивающее средство.

К ним относятся:

- ◆ Кокаин
- ◆ Крэк
- ◆ Другие производные
кокаина



Tetrahydrocannabinol (C₂₁H₃₀O₂)



ГАЛЛЮЦИНОГЕНЫ

Наркотики, вызывающие зрительные и слуховые обманы (галлюцинации).

К ним относятся:

- *Соединения типа LSD*
- Триптаминовые галлюциногены.
- Бета-карболины.
- Антихолинергические галлюциногены.
- Соединения, близкие амфетанинам
- *Псевдогаллюциногены (диссоциативные анестетики и холинолитики).*
- Марихуана
- Ибогаиновое семейство веществ



Механизм действия

- ЛСД-подобные галлюциногены нарушают серотони-нергическую нервную передачу, вызывая тем самым дисфункцию мозга.
- Они имеют структуру, сходную с серотонином (5-гидрокситриптамиин или 5-ГТ). ЛСД обладает мощным фармакологическим действием в дозах от 20 до 25 мкг, это приблизительно 1/5000 эффективной дозы мескалина.
- При передозировке возможно возникновение нарушений со стороны ЦНС (возбуждение, галлюцинации)

ОПИИДАТЫ

Препараты группы опия вызывают тяжелую, распространенную опииную наркоманию. Опиин-застывший млечный сок, вытекающий из надрезов головок снотворного мака *Papaver somniferum*.

К ним относятся:

- ◆ Суфентанил
- ◆ Героин
- ◆ Морфин
- ◆ Промедол
- ◆ Фентанил



Механизм действия

- Оказывают мозаичное влияние на ЦНС: одни структуры угнетают, а другие возбуждают. Обладают анальгетическим, снотворным, болеутоляющим и др действиями.
- Большинство из них изменяют настроение. Эйфория – приятное чувство легкости и освобождение от тревоги и страданий. Внимание переключается на приятные ощущения, это основа для формирования зависимости.
- Обладают галлюциногенным действием.

Барбитураты

Производные барбитуратовой кислоты, снотворные и противосудорожные средства, вызывают тяжелую барбитуратовую наркоманию (барбитуроманию).

К ним относятся:

- ◆ Барбамил
- ◆ Нембутал и другие.



Tableversum
by Lizergin

Механизм действия

- Взаимодействуют с аллостерическим участком ГАМК_A БД ББ рецепторного комплекса и повышают аффинитет ГАМК к ГАМК_A рецепторам, поступление хлора в клетку. Усиление тормозного влияния ГАМК.
- Непрерывное длительное применение приводит к развитию привыкания.
- Отмена препарата сопровождается тяжелыми психическими нарушениями, возникает раздражительность, страх, ортостатическая гипотензия

Транквилизаторы

Лекарственные средства, подавляющие нервное напряжение и расстройство.

К ним относятся:

- ❖ Диазепам
- ❖ Элениум
- ❖ Нитрозепам
- ❖ Реланиум и другие.

Механизм действия

- Психотропное действие этих препаратов связано с их влиянием на лимбическую систему. Бензодиазепины снижают активность нейронов гиппокампа в большей степени, чем гипоталамуса и ретикулярной формации ствола головного мозга.
- Уменьшается внутреннее напряжение, тревога, беспокойство.

ИНГАЛЯНТЫ

**Вещества, которые вводят в организм через
дыхательные пути.**

К ним относятся:

- ❖ *Жидкие летучие вещества*
- ❖ Клей «Момент», растворители
- ❖ Эфир для наркоза
- ❖ Фторотан и другие.
- ❖ *Газообразные вещества*
- ❖ Ксенон, азота закись, циклопропан.



Пути поступления в кровь.

- При вдыхании средств они путем диффузии поступают из легких в кровь. Абсорбция препарата зависит от его концентрации во вдыхаемом воздухе, объема и частоты дыхания, поверхности и проницаемости альвеол, растворимости в крови и скорости кровотока в малом круге кровообращения.

НАРКОМАНИЯ В РОССИИ

Проблема наркомании затрагивает около **30 млн.** человек, то есть практически **каждого пятого** жителя страны.

Сегодня в России не осталось ни одного региона, где не были бы зафиксированы случаи употребления наркотиков или их распространения.

По данным международной организации «Врачи без границ», уже сегодня в России **от 3 до 4 млн.** наркоманов, а некоторыми специалистами их число оценивается даже выше **9 млн.** чел.



Наркомания в России продолжает "молодеть". По последним данным, **более 60 %** наркоманов - люди в возрасте **18-30 лет** и **почти 20 %** - школьники.



Средний возраст приобщения к наркотикам в России составляет **15-17 лет**, но участились случаи первичного употребления наркотиков детьми **11-13 лет**. Отмечены и случаи употребления наркотиков детьми **6-7 лет**.

ПОСЛЕДСТВИЯ



В первую очередь наркотики влияют на психику, она приводит к духовной деградации и полному физическому истощению организма.



При употреблении **наркотиков** нарушается работа почек, печени и вслед за ними начинают разрушаться все органы в организме, делая употребляющего наркотики инвалидом на всю жизнь.

Наркоман - раб наркотика; ради него он пойдёт на любую низость и преступление, что рано или поздно приведёт его к смерти. Даже одного приёма достаточно, чтобы стать **"зависимым"**.

□ Средняя продолжительность жизни активного наркомана составляет 3 года.

□ Дети, рождённые от наркоманов, умирают очень быстро, доживая максимум до 4 месяцев.

□ Наркотик губит наше будущее поколение, наших детей, а значит, и будущее всей страны

Внешние признаки

- ✓ *Бледность кожи*
- ✓ *Расширенные или суженные зрачки*
- ✓ *Покрасневшие или помутневшие глаза*
 - ✓ *Замедленная речь*
- ✓ *Плохая координация движений*
- ✓ *Похудение или прибавка в весе*
 - ✓ *Блеск в глазах*
- ✓ *Нарушение пищеварения*

■ Изменения в поведении

- *Нарастающее безразличие*
- *Невозможность сосредоточиться*
- *Болезненная реакция на критику*
- *Частая и резкая смена настроения*
 - *Смена круга знакомых*
 - *Нарушение сна*

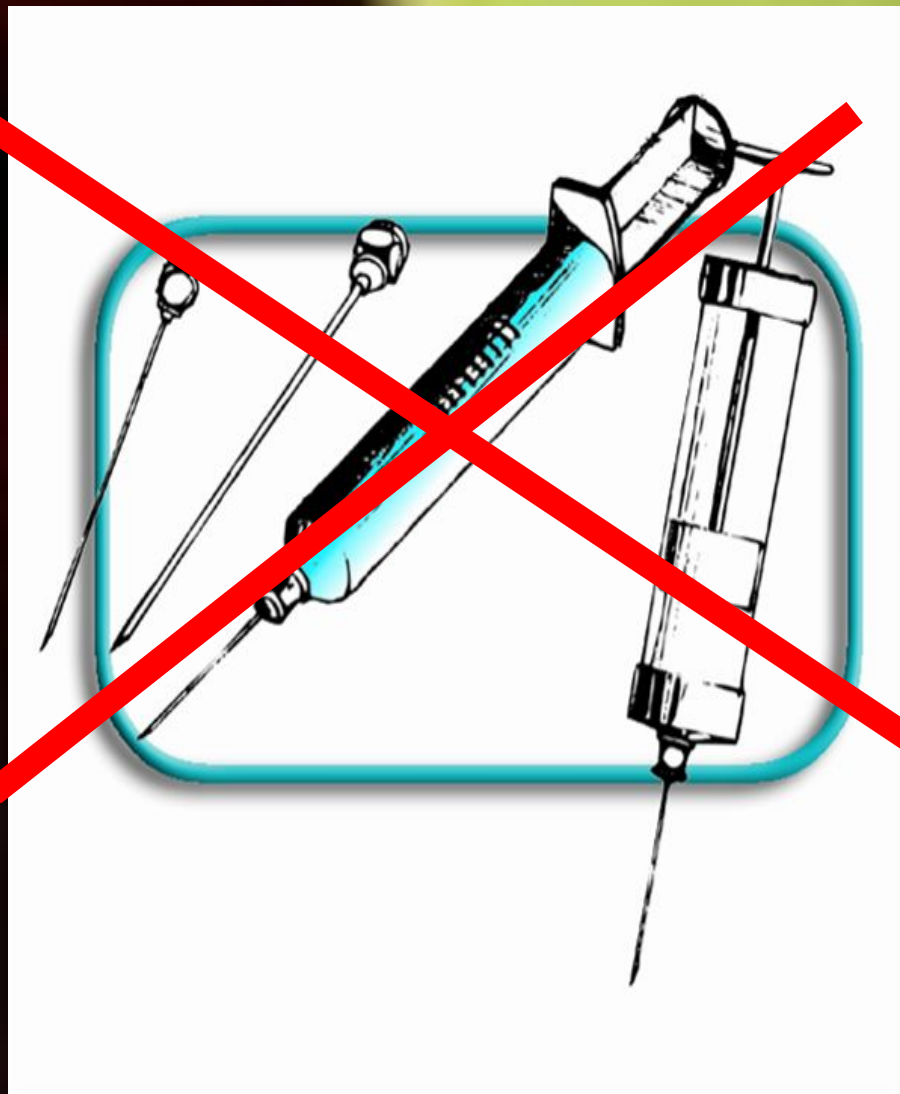
СХЕМА ОКАЗАНИЯ ПОМОЩИ ПРИ ПЕРЕДОЗИРОВКЕ НАРКОТИКОВ

- ☞ Повернуть больного на живот
- ☞ Очистить полость рта от слизи и рвотных масс
- ☞ Поднести к носу ватку с нашатырным спиртом
- ☞ Вызвать «Скорую помощь»
- ☞ Наблюдать за характером дыхания до прибытия врачей
- ☞ Приступить к искусственному дыханию «изо рта в рот» при частоте дыхательных движений меньше 8–10 раз в минуту

Недопустимо!

- ⊗ **Оставить человека в состоянии наркотической комы лежать на спине**
- ⊗ **Не приступать к искусственному дыханию при признаках остановки дыхания**
- ⊗ **Не вызывать врача и скрыть от близких факт наркотического отравления.**

Знайте



ИЗ ЛЮБОЙ
САМОЙ
ТРУДНОЙ
СИТУАЦИИ ЕСТЬ
ВЫХОД.

НАДО ТОЛЬКО
ПЫТАТЬСЯ ЕГО
НАЙТИ!