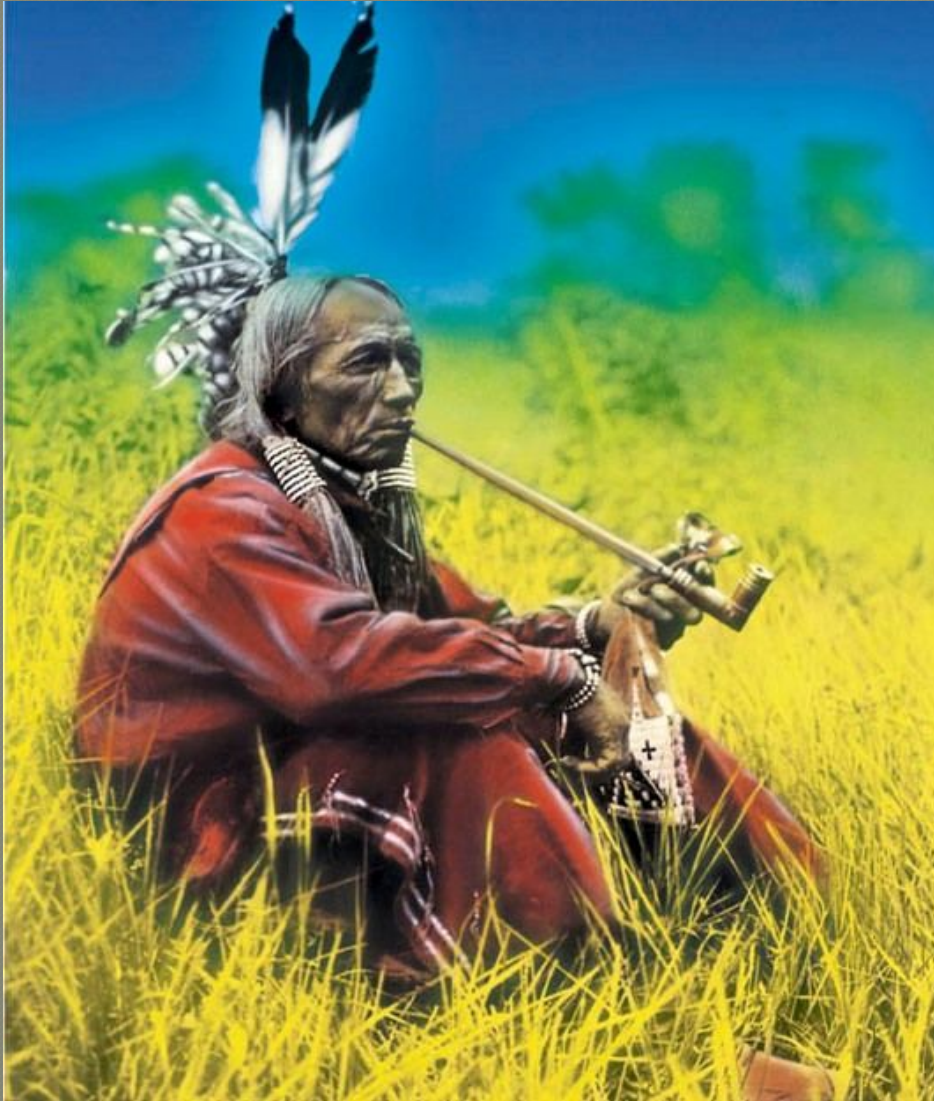


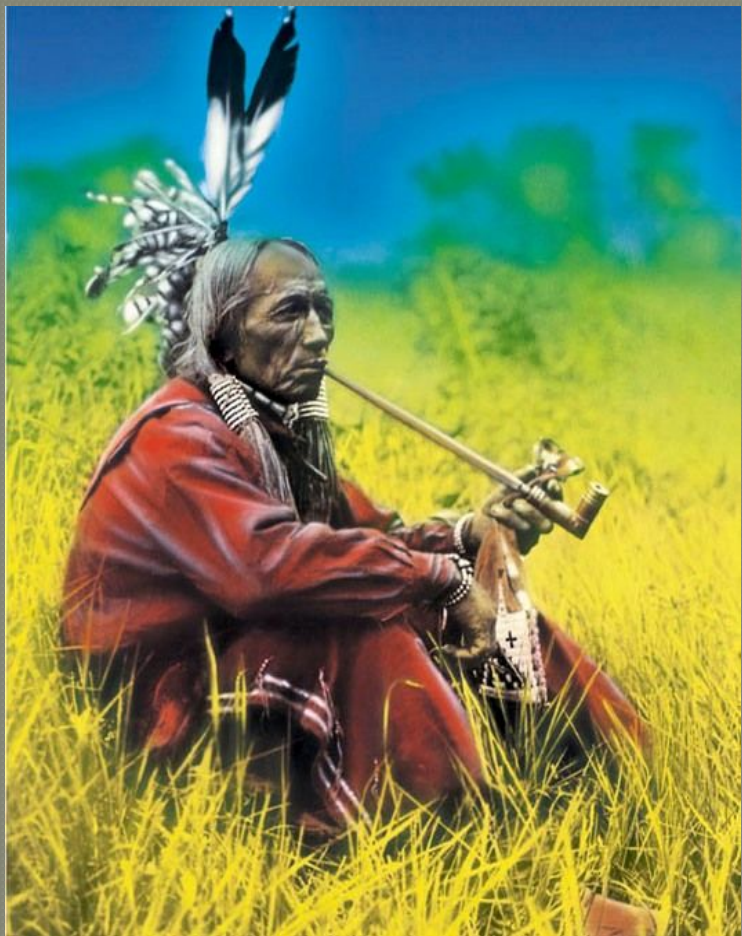
Наркомания

Деменко Е.Г. – врач психиатр-
нарколог,
преподаватель
высшей квалификационной категории

История наркотиков



8 000 лет истории курение, жевание, нюхание



- Ритуальный атрибут племени, шамана
- нервно-паралитический яд - на охоте, войне



История наркотиков

- Китай 2700 до н.э. Император Шен Нунг-конопля - лекарство от подагры и рассеянности



- вооруженные конфликты между Великобританией и Китаем в середине 19 в. - опиумные войны- английские торговцы ввозил в Китай опиум.

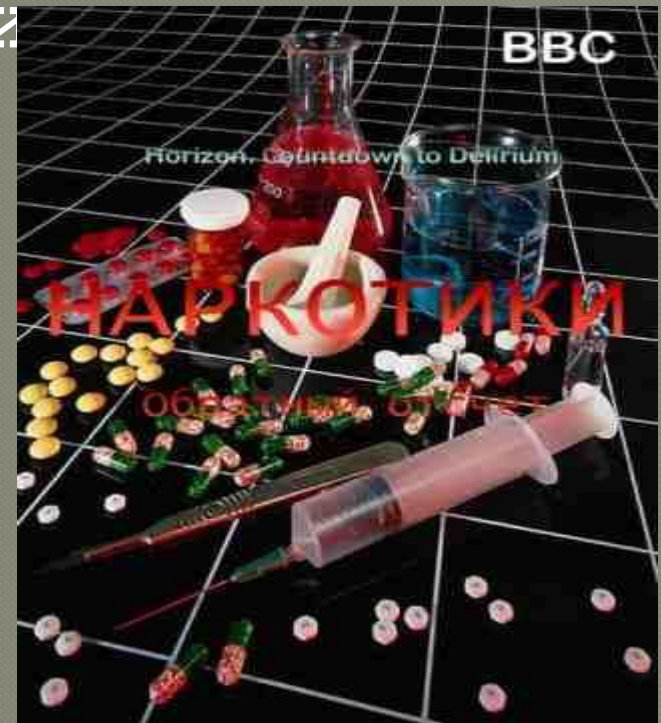
Коллумб

Первый курильщик Старого Света -
испанская королева Изабелла

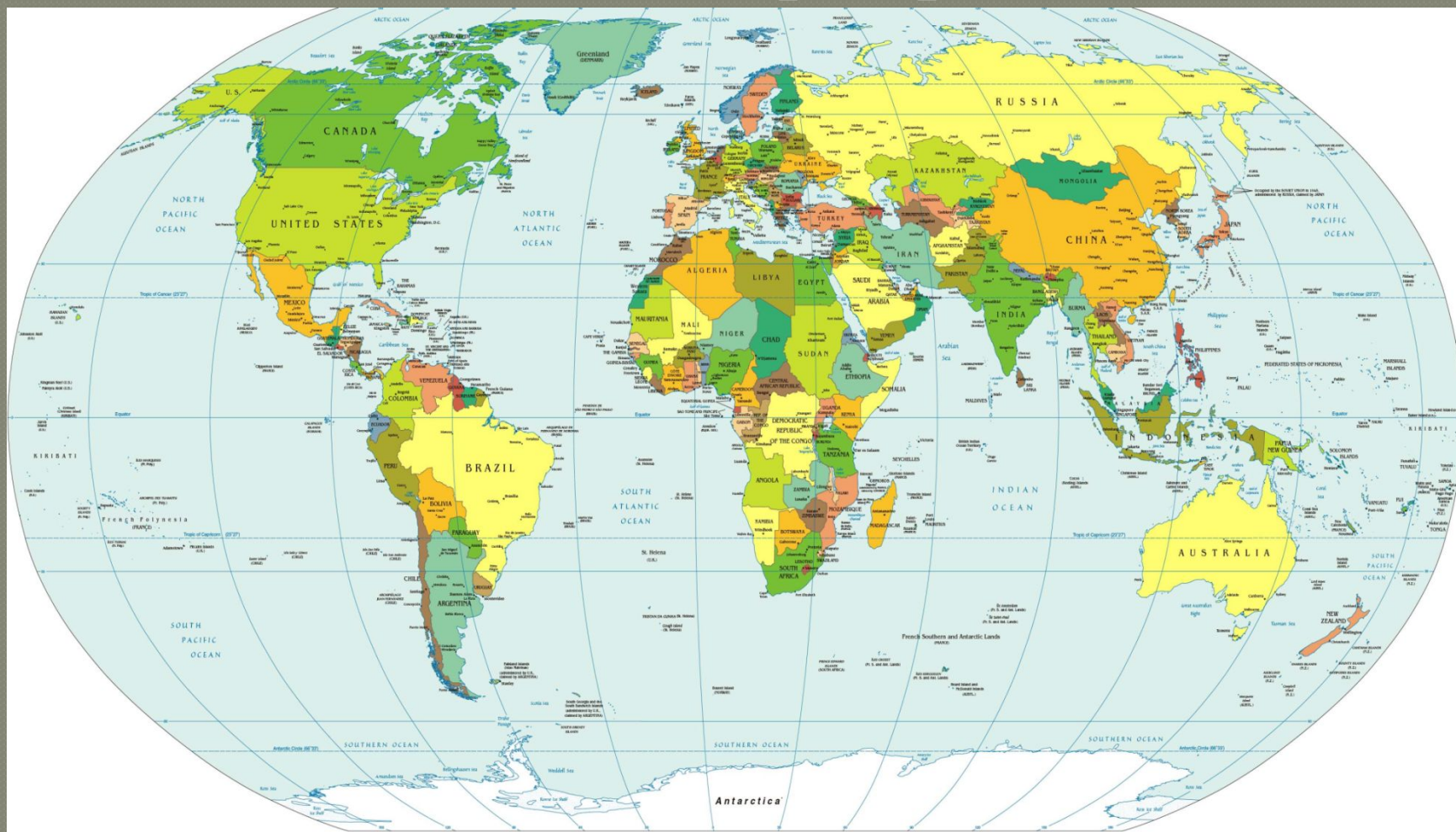


XX век наркотики – достояние цивилизации

- Полусинтетические наркотики – героин
- Синтетические наркотики – амфетамин
- Галлюциногены



Наркотики подчинили весь Старый и Новый Свет,
поставили в зависимость от себя миллионы людей,
помогли отправить на тот свет неизмеримое
количество своих приверженцев.





проблемы алкоголизма и наркоманий

- Необратимые медицинские последствия в результате хронической интоксикации ядами для организма;
- Полная потеря трудоспособности в молодом возрасте;
- Социальная дезадаптация;
- Криминализация личности
- Необратимые последствия для потомства.



Афганистан – мировой поставщик опиатов



Опиум



- Мьянма
- Пакистан
- Турция
- Лаос
- Иран
- Тайланд





Канабиоиды

- РФ - 1 млн гектаров незаконных посевов
- Казахстан
- Мароко
- Афганистан



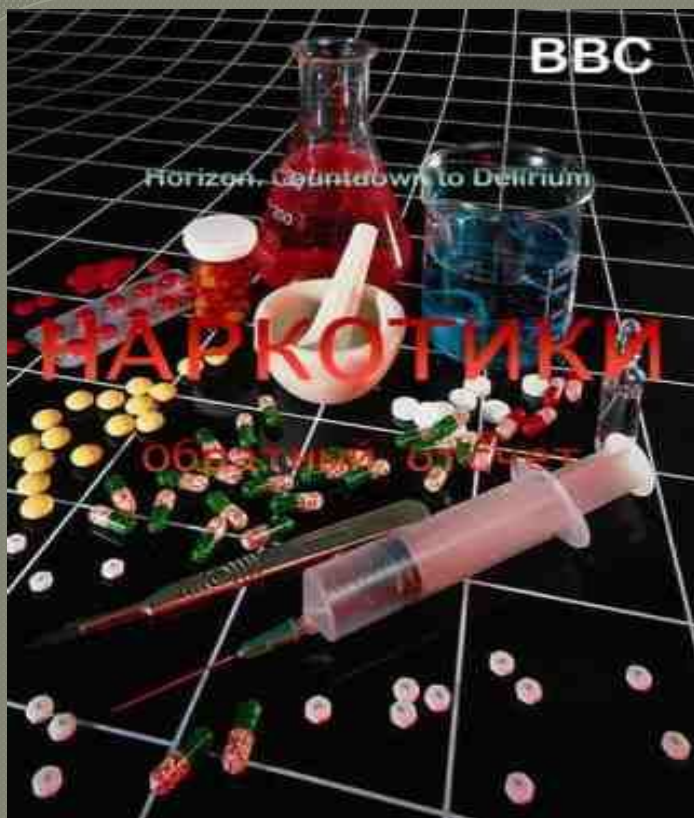
Кокаин



- Колумбия
- Перу
- Боливия



Синтетические наркотики



- РФ
- Украина
- Восточная Европа



ФЗ о наркотических средствах и психотропных в-вах 1998г.

- Настоящий ФЗ устанавливает правовые основы государственной политики в сфере оборота НС, ПВ и в области противодействия их незаконному обороту в целях охраны здоровья граждан, государственной и общественной безопасности.





о наркотических средствах и психотропных в-вах 1998г.

НС - вещества синтетического или естественного происхождения, препараты, растения, включенные Постановлением Правительства РФ в **Перечень НС, ПВ и их прекурсоров**, подлежащих контролю в РФ, в соответствии с законодательством РФ международными договорами РФ, в том числе Единой конвенцией о наркотических средствах 1961 года;



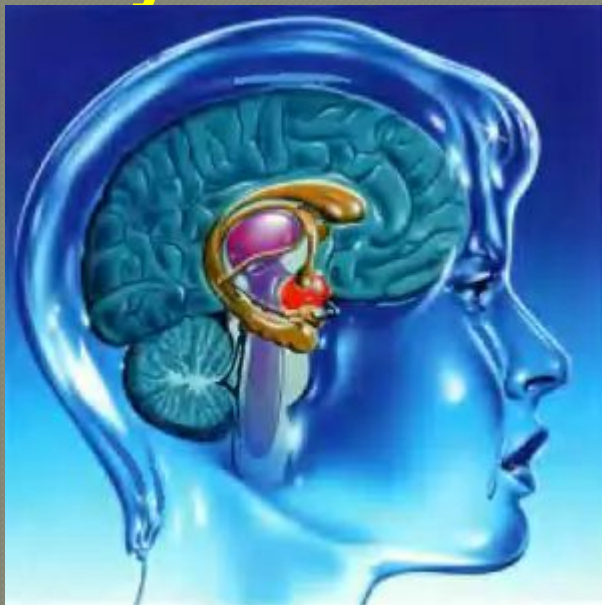
Глава 1. Общие положения

Статья 1. Основные понятия

- **Наркомания** - заболевание, обусловленное зависимостью от НС или ПВ;
- **Больной наркоманией** - лицо, которому по результатам медицинского освидетельствования, проведенного в соответствии с настоящим ФЗ, поставлен диагноз "наркомания";
- **Незаконное потребление НС или ПВ**- потребление НС или ПВ без назначения врача;

Наркомания - заболевание, обусловленное зависимостью от

НС или ПВ;



- **Нейрофизиологические механизмы развития зависимости**

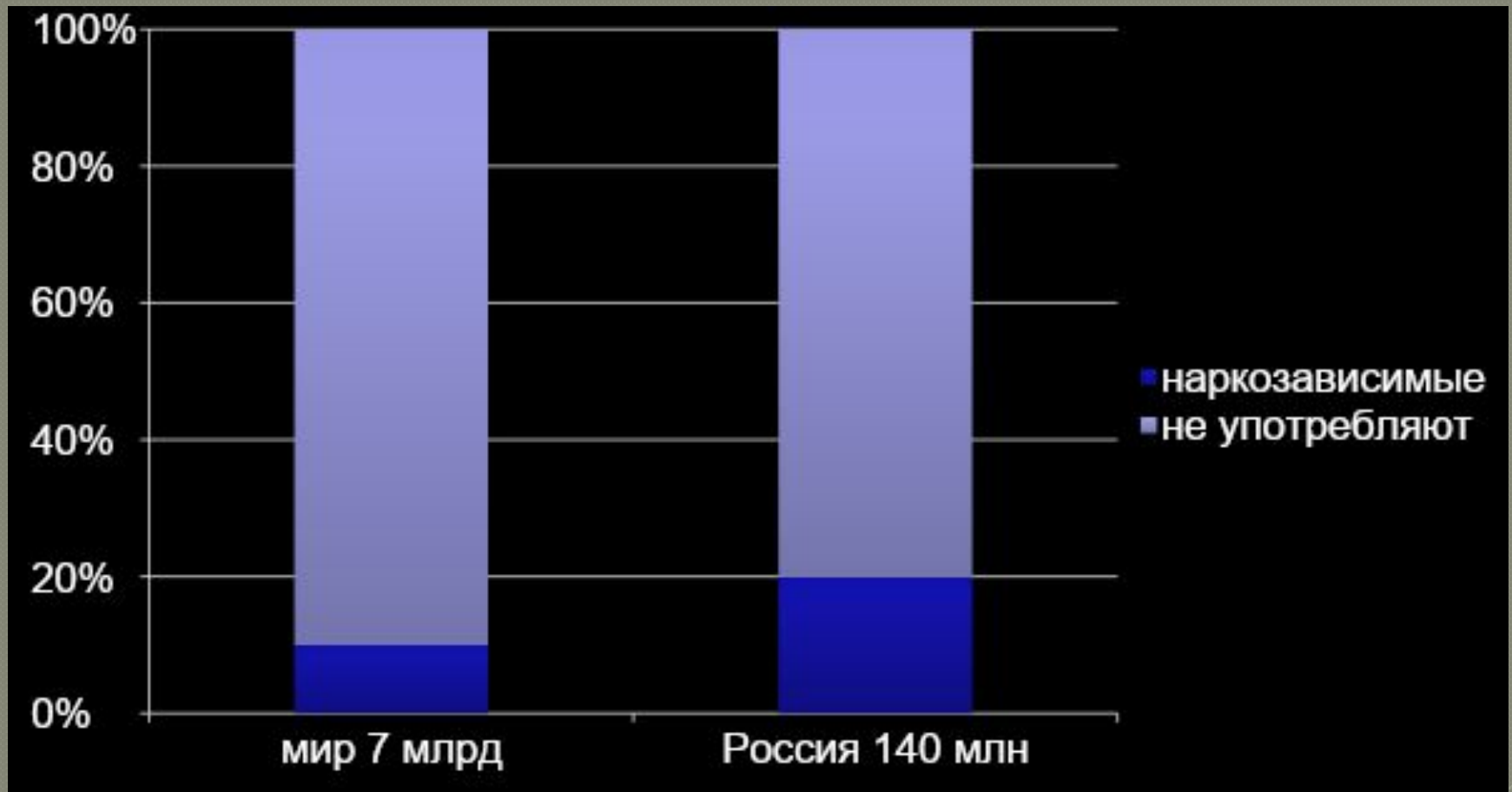


Нейрофизиологические механизмы развития зависимости

Эйфория - повышение настроения, ощущение душевного комфорта, положительное восприятие окружающей обстановки и жизненных перспектив вне зависимости от реальной



Уровень распространённости наркомании в мире (70 млн. 1%) и в России (3млн. 2%)



потеря трудоспособности в социально – активном возрасте

Развитие синдрома зависимости
Психическая
Физическая
Биологическая

Токсическое воздействие на внутренние системы и органы

Влияние на потомство



- Психопатология личности
- Асоциальное поведение
- Криминализация личности

Нетрудоспособность
Инвалидность
Смерть



- Сформировавшаяся зависимость у новорожденного наркозависимой матери;
Достоверный рост наркозависимости у детей
Психопатология у детей

Высокая травматизация;
Острые отравления;
Тяжелые инфекционные заболевания;
О. психозы, галлюцинозы, бред.

Эпидемиологический очаг наркологического

распространения – наркозависимости беременны

Наркогенность ПАВ – способность вызывать развитие зависимости

- Серотонинергическая система
- Опиатная



- ГАМК –бензодиазепиновая система

Факторы риска развития наркологических заболеваний

Личностные	Семейные	Социальные
Мужской пол Подростковый возраст	Отягощенная наследственность	Терпимость общества к приему ПАВ
Инфантилизм Бедность интересов Эмоциональная разобщенность с родными	Гиперопека	Доступность ПАВ в обществе
Девиантное поведение Склонность к агрессии, риску	Эмоциональная холодность	Социально-экономический уровень населения
Хр. психотравма	Неполная семья	Культурный уровень
Психопатология личности (психопатия, истерия, депр)	Хаотичный уклад жизни в семье без соблюдения	Этнические и географические особенности

• Задача №1.

Родственница 22-летней Н. обратилась за консультацией:

Н. – учится в ВУЗе, последнее время изменилось ее поведение –стала поздно приходить домой или не приходить вовсе, появились пропуски занятий.

Изменилось отношение девушки к родителям, которые никогда ни в чем не отказывали дочери, теперь она полностью игнорирует их, на их озабоченность отвечает, что познакомилась с людьми, которые оценили ее достоинства, восхищаются ее красотой, умом, образованностью. Девочка с детства любила лидерство, быть в центре внимания, всячески привлекать к себе окружающих. В детстве ничем кроме редких простудных заболеваний не болела. Хорошо училась. Среди

Родственнице было разъяснено, что у Н. имеются факторы риска предрасположенности к

наркологическим заболеваниям:

А) семейные;

Б) социальные;

В) личностные;

Г) сочетание всех

указанных

Родственнице было разъяснено, что у Н.
имеются факторы риска
предрасположенности к наркологическим
заболеваниям:



личностные
семейные
социальные

Диагностика наркологических заболеваний

Диагностика последствий хронического злоупотребления ПАВ

Диагностика употребления ПАВ

Психопатология личности

Диагностика острого наркотического (алкогольного) опьянения –
Клиника + лабораторные методы (экспресс-диагностика)

Токсическое поражение систем и органов

Диагностика спустя 2-3-6 мес. после последнего употребления НС и ПВ – лабораторные методы: Обнаружение антител (тест-системы) (опиаты, эфедрон, амфетамины, канабиониды)

Экспрес-диагностика употребления ПАВ



Внешние признаки:

Состояния возбуждения или вялости, заторможенности.

Речь быстрая, смазанная, непонятная.

Маскообразное, гипомимичное, одутловатое лицо или наоборот, оживление мимики.

Резкие смены настроения, вспышки враждебности, раздражительности без понятной причины.

Провалы памяти, нарушения мышления.

Неуверенная, шатающаяся походка, неточные, порывистые движения.

Бледный цвет лица, круги под глазами, может быть покраснение лица, сальный налет.

Чрезмерно суженные или расширенные зрачки со слабой реакцией на свет.

Следы уколов на руках, ногах, паховых складках и т.д.

Частый насморк («течет из носа»).

Специфический запах изо рта, от одежды (алкоголя, перегара, сладковатый запах, похожий на запах благовоний, запах клея или препаратов бытовой химии).

Неопрятность, неряшливость.

Изменения поведения:

- **Равнодушие, утрата интереса к прежним увлечениям, учебе, прогулы в школе.**
- **Отход от прежних друзей, потеря контакта с родителями.**
- **Постоянный поиск денег, кражи.**
- **Изменения аппетита (отсутствие, вспышки прожорливости).**
- **Позитивные высказывания об алкоголе, наркотиках.**
- **Специфический жаргон (травка, ширево, колеса, план, приход, мультка, джеф).**
- **Обнаружение у подростка предметов, сопутствующих употреблению алкоголя и наркотиков (бутылки или банки из-под спиртного, самокрутки, папиросы «Беломор», таблетки, ампулы, сухие листья, похожие на пластилин комочки с сильным запахом, клей, шприцы, иглы, чайные ложкм и зажигалки).**
- **Отсутствие дома по 2-3 суток.**

Классификация ПАВ

Седативные	Стимулирующие	Психодисплетические
Опиаты (морфин, героин, кодеин...)	Кокаин (тропановый алкалоид)	Каннабиоиды (Гашиш, Марихуана)
Снотворные (наркотического и ненаркотического типа действия)	Амфетаминовая группа гр. фенилалкиламинов	ЛСД
Средства для обезболивания	Эфедрон	Псилоцибин
Транквилизаторы - анксиолитики	Первентин Табакочурение	Летучие органические в-ва
Алкоголь	Кофеин	



Наркотик	Синоним	Страны поставщики
Марихуана	Индийская конопля, Анаша, План, дурь, травка «почитать литературу»	Произрастает повсеместно, В РФ 1млн гектаров незаконных посевов
Гашиш (смола)		Марокко. Афганистан
Кокаин	Крек, Кока, снег, белый, первый	Колумбия, Перу, Боливия
Опиум	Маковая соломка Морфин, Омнопон Героин, Герыч, Гера	Афганистан (Б. Восток) Мьянма (ЮВ Азия) (Пакистан, Турция, Лаос, Тайанд, Иран, Колумбия)
Синтетические наркотики	Амфетамин, ЛСД, Фентанил, МДА, Фен	США, страны Европы, Россия, Украина

Задача №2
Группа молодых людей курит, передавая по кругу **кососгорающую папиросу**. Им чрезвычайно весело, любое слово, действие вызывает громкий беспричинный смех с глупым кривлянием, гримасничаньем.

Один из юношей, не соизмерив расстояние до прохожего, в прыжке случайно ударяет ему в лицо, течет кровь. Это вызывает новый взрыв безудержного смеха.

Данная группа молодых людей находится под воздействием ПАВ:

А) Седативных;

В)

Психоделических;

Б) Психостимулирующих;

Г) все верно.

**Данная группа молодых людей
находится под воздействием ПАВ:
психоделических (мариуана)**



психотическом состоянии: возбужден, дезориентирован: не понимает, где он находится, думает, что его похитили и хотят убить, пытается убежать. Слышит «устрашающие» голоса, **берет трубку отключенного телефона и «разговаривает»:** «зовет на помощь», рассказывает о насекомых, «живущих у него под кожей».

Со слов матери, несколько лет употреблял какой то наркотик, на который тратил все деньги, воровал вещи из дома и продавал их, иногда мать сама давала сыну деньги, т.к.в абстиненции он был агрессивным, злобным, высказывал суицидальные мысли. После приема наркотика был весел, активен, общителен, деятелен, но совершал какие-то глупые поступки: то все деньги потратит на ненужные вещи, то с пожарной лестницы прыгнет и сломает ногу.

При осмотре больного отмечается **зловонный насморк (озена)**, некроз слизистой носа.

Данный пациент принимает наркотик:

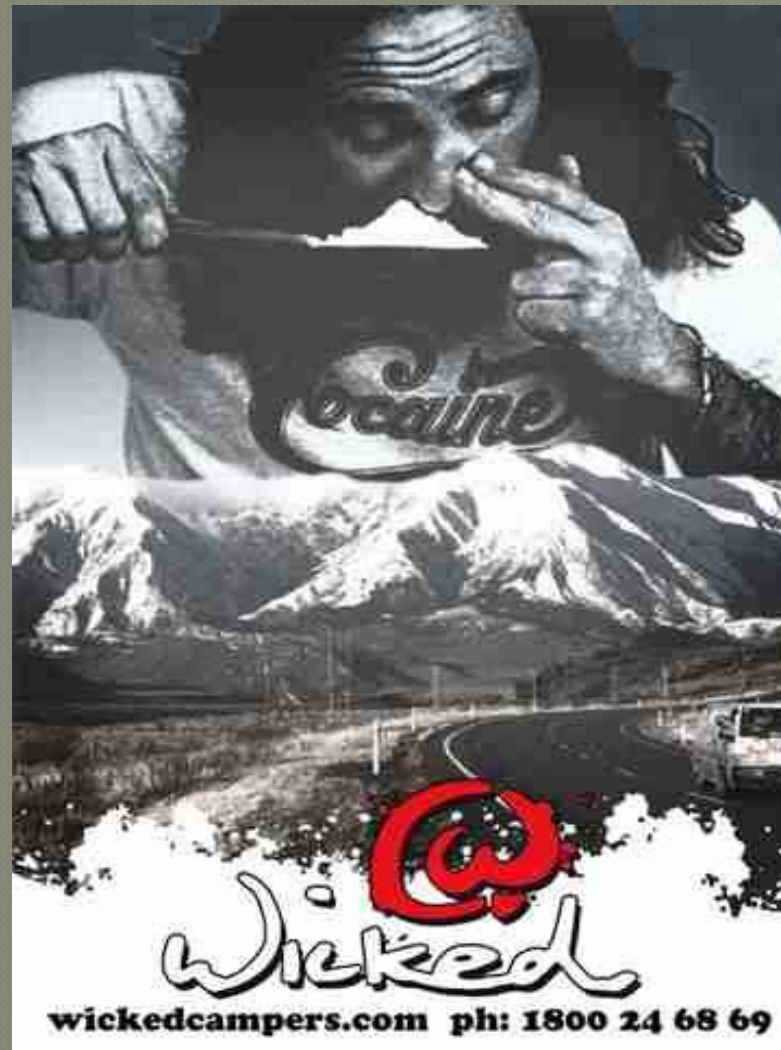
А) Кокаин;

В) Марихуану;

Б) Морфин;

Г) Первентин.

Данный пациент принимает наркотик:
Кокаин



Задача №4

Больная С., 23 лет, поступила в

травматологическое отделение с переломом обеих ног после падения с высоты.

Со слов брата, девушка **была в ночном клубе**, где ее угостили «каким –то наркотиком», после чего она почувствовала прилив сил, стала очень веселой, танцевала безудержно до утра. Когда вернулись домой, стала говорить, что чувствует небывалую легкость, распахнула окно, взмахнула руками и крикнула: «Я лечу!». Сломала обе ноги.

Данное состояние развилось после приема:

А) опиатов;

В) психостимуляторов;

Б) каннабиоидов;

Г) барбитуратов.

**Данное состояние развилось
после приема**

психостимуляторов



milla

Задача

Юноша Т., 16 лет, после встречи с друзьями вернулся домой в необычном состоянии. Мать сразу заметила широкие зрачки, глаза блестят, склеры гиперемированы. Запаха алкоголя не было, но был какой-то сладковатый запах.

Попросил у матери поесть, не дождался налил холодный суп, руками залез в кастрюлю и стал есть мясо. Потом сразу же заснул.

Следующие 3 дня был раздражительным, капризным, жаловался на сильную слабость.

Данное состояние было вызвано употреблением:

А) Марихуаны;

Б) Героина;

В) Никотина;

Г) Алкоголя.

**Данное состояние было
вызвано употреблением:
Марихуаны**



Задача.

Подросток А., 12 лет, злоупотребляет ПАВ.

Вне интоксикации бледный, вокруг глаз синюшность кожи, носогубный треугольник, уголки рта

гиперемированы, кожа и слизистые в этой области раздражены. Походка атаксичная. На контакт идет не охотно, злобен, недоверчив, агрессивен. Память, внимание снижены. Интеллект не соответствует возрасту. Школу регулярно прогуливает.

Определяется гипергидроз, тремор рук и век, в позе Ромберга не устойчив, пальценосовую пробу выполняет не уверенно.

Данный подросток злоупотребляет ПАВ:

А) Кокаин;

В) Морфин;

Б) Гашиш;

Г) ОЛВ (органические летучие

вещества)

Данный подросток злоупотребляет ПАВ:

ОЛВ (органические летучие в-ва)



окрашенными зрительными галлюцинациями, «необычайной красоты видениями» с измененными формами и цветами.

Через 8 часов приятные ощущения исчезли, появились тревога, раздражительность, неприятные предчувствия.

Через сутки восстановилось обычное самочувствие.

Через неделю после приема ЛСД, с друзьями выпил 0,5 л пива.

Сказал, что у него появились ощущения, как после приема ЛСД, и его «Я» отделяется от тела, все вокруг расцветивается необычными красками.

Внезапно изменился, стал агрессивным, схватил нож и пытался ударить им товарища.

У данного больного психотическое состояние обусловлено:

- А) манифестом шизофрении;
- Б) острой алкогольной интоксикацией;
- В) рецидивом психотических расстройств после наркотизации ЛСД;
- Г) патологическим опьянением.

У данного больного психотическое
состояние обусловлено:

**рецидивом психотических
расстройств после наркотизации ЛСД**



Задача.

Девочка А., 12 лет на школьной дискотеке приняла какую-то таблетку.

Почувствовала прилив сил, активности, танцевала, не уставая. Настроение было прекрасным, ощущение блаженства, любви к людям, мысли текли быстро и «ласково».

Родители, обеспокоенные отсутствием дочери, разыскали ее в 3 часа ночи в компании незнакомых подростков.

Назавтра девочка чувствовала себя плохо, болели суставы и мышцы, голова «не соображала».

Накануне вечером девочка находилась под воздействием наркотика:

А) Кокаина;

Б) «Экстази»;

В) Героина;

Г) Эфедрона.

**Накануне вечером девочка
находилась под воздействием
наркотика:
«Экстази»**



Задача.

Больной М., 22 лет, поступил на лечение по поводу опийной наркомании. Последнее употребление НС 3 дня назад.

В 12 лет с друзьями нюхал клей «Момент», в 17 лет начал курить «травку»,

В 18 лет попробовал героин. Нигде не работает и не учится. Деньги на жизнь всегда воровал у отчима. Неделю назад отчим ушел жить к другой женщине. Денег в семье нет. Наркотики купить не на что. Начались жестокие «ломки».

Диагноз у данного пациента:

**А) полинаркомания;
нарк.;**

**Б) 1 ст. опийной наркомании;
нарк.**

В) 2ст. опийной

Г) 3 ст. опийной

Диагноз у данного пациента:

2ст. опиийной наркомании



Лечение наркологических заболеваний- стабилизация ремиссии, профилактика обострений

Медикаментозное	Психотерапевтическое	Социальное
-----------------	----------------------	------------

Комплексная коррекция патологического влечения

Лечение постинтоксикационного состояния	Контроль за патологическим влечением к ПАВ	Коррекция взаимоотношений с окружающей соц. средой
Купирование абстинентного синдрома	Адаптация в семье и социальной среде	Адекватное трудоустройство (обучение)
Лечение соматических заболеваний		



Глава 1. Общие положения

Статья 1. Основные понятия

Профилактика наркомании - совокупность

мероприятий политического, экономического, правового,

социального, **медицинского**, педагогического, культурного, физкультурно-спортивного и иного характера, **направленных на предупреждение**

возникновения и распространения наркомании; (абзац введен ФЗ от 25.10.2006 N 170-ФЗ)

Антинаркотическая пропаганда - пропаганда

здорового образа жизни, в том числе физической культуры и спорта, направленная на формирование в обществе негативного отношения к наркомании;

(абзац введен Федеральным законом от 25.10.2006 N 170-ФЗ)

Профилактика наркологических заболеваний.

Первичная		Вторичная	
Личная	Общественная	Личная	Общественная
Полный отказ от пробы ПАВ	Государственная антинаркотическая и антиалкогольная политика	Полный отказ от ПАВ	Государственные гарантии получения наркологической помощи
Сформированы условия для формирования гармоничной, сесторонне развитой личности.	Повышение социально-экономического благополучия	Выполнение всех назначений врача	Государственная антинаркотическая и антиалкогольная политика
Создание благоприятной обстановки в семье	Информация о наркологических заболеваниях	Изменение образа жизни,	Создание реабилитационных программ



ФЗ о НС и ПВ. Глава 8. Наркологическая помощь больным наркоманией.

- Государство гарантирует оказание наркологической помощи: обследование, консультирование, диагностику, лечение и медико-социальную реабилитацию.
- Нарк.помощь оказывается по просьбе больных или с их согласия, до 15 лет по просьбе или согласия их родителей или законных представителей.
- Больные наркоманией пользуются правами пациента в соответствии с законодательством РФ.



ФЗ « о психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее получении».

- Ст. 4. Добровольность обращения за психиатрической помощью.
- Несовершеннолетнему до 15 лет или лицу признанному недееспособным по просьбе или с согласия их законных представителей.



ФЗ « о психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее получении».

Права лиц с психическими заболеваниями:

- На уважительное, гуманное отношение;
- На получение информации в т.ч. о методах лечения;
- На согласие и отказ от участия в учебном процессе
- На помощь адвоката;
- Ст. 6. Ограничения выполнения отдельных видов профессиональной деятельности и деятельности, связанной с источником повышенной

В последнее время отмечает значительный рост толерантности. Ушла из дома, живет у друга в квартире, которая по сводкам МВД числится притоном. Деньги зарабатывает проституцией, «курьером» для перевозки наркотиков, перепродажей НС. Выглядит значительно старше своего возраста, кожа сухая, бледная, волосы тусклые, ногти ломкие, зубы с кариозным коричневым налетом. На руках дорожки от в\в инъекций. Оставила учебу, нигде не работает. К своей судьбе безразлична. В дом к родителям приходит только за деньгами, каждый раз рассказывает разные ужасные истории, что если она не получит деньги, ее убьют, продадут в рабство, посадят в тюрьму и т.д. Родители понимают, что эти деньги ей нужны только на наркотики, но не выдерживают, жалеют дочь и дают деньги. Насильно отцом была приведена на прием к наркологу. Больной себя не считает.

Данной пациентке без ее согласия:

А) будет проведено лечение;

Б) не будет проведено

лечение;

В) будет произведено освидетельствование и ее поставят на учет;

Г) окажут платные

услуги.

**Врач психиатр-нарколог разъяснил,
что данной пациентке без ее согласия:
лечение проведено не будет**

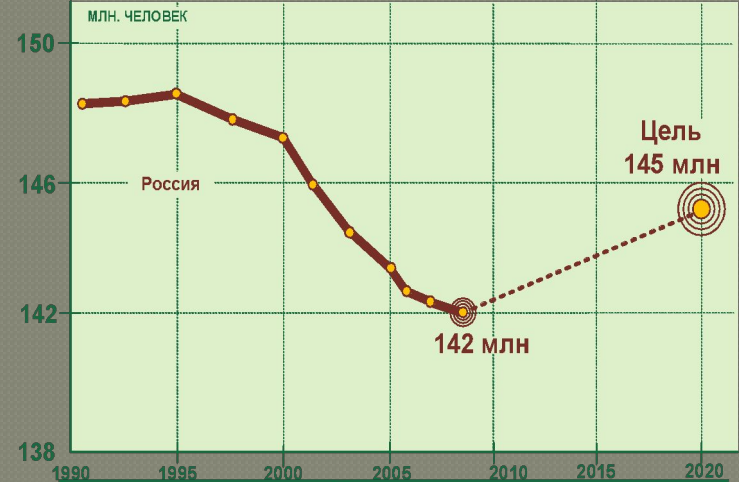


ДЕМОГРАФИЧЕСКАЯ ПОЛИТИКА В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Популяция: 142 миллиона
 Площадь: 17 миллионов км²
 Рождаемость: 11,3 на 1 000
 Общая смертность: 14,6 на 1 000



ИЗМЕНЕНИЕ ЧИСЛЕННОСТИ НАСЕЛЕНИЯ



СМЕРТНОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ РФ



ДИНАМИКА ОЖИДАЕМОЙ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТИ ЖИЗНИ В РОССИИ И В СТРАНАХ ЕВРОСОЮЗА



ЦЕЛИ КОНЦЕПЦИИ РАЗВИТИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РФ ДО 2020 ГОДА

УВЕЛИЧЕНИЕ ЧИСЛЕННОСТИ НАСЕЛЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ДО 145 МЛН. ЧЕЛОВЕК

УВЕЛИЧЕНИЕ ОЖИДАЕМОЙ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТИ ЖИЗНИ НАСЕЛЕНИЯ
ДО 75 ЛЕТ

СНИЖЕНИЕ МЛАДЕНЧЕСКОЙ СМЕРТНОСТИ ДО 7,5 НА 1 ТЫС. РОДИВШИХСЯ
ЖИВЫМИ (НА 20% ОТ 2007 Г.)

СНИЖЕНИЕ МАТЕРИНСКОЙ СМЕРТНОСТИ ДО 18,6 НА 100 ТЫС. РОДИВШИХСЯ
ЖИВЫМИ (НА 15,7% ОТ 2007 Г.)

ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ НАСЕЛЕНИЯ, В Т.Ч. СНИЖЕНИЕ
ПОТРЕБЛЕНИЯ ТАБАКА И АЛКОГОЛЯ

ПОВЫШЕНИЕ КАЧЕСТВА И ДОСТУПНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ,
ГАРАНТИРОВАННОЙ НАСЕЛЕНИЮ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Спасибо за внимание !

