

НАРКОТИКИ

Колобова Кристина

ПД-32

Наркотик (от греч. ναρκωτικός — приводящий в оцепенение, греч. narcosis — ступор) — согласно определению Всемирная Организация Здравоохранения — химический агент, вызывающий ступор, кому или нечувствительность к боли. Термин обычно относится к опиатам или опиоидам, которые называются наркотическими анальгетиками.



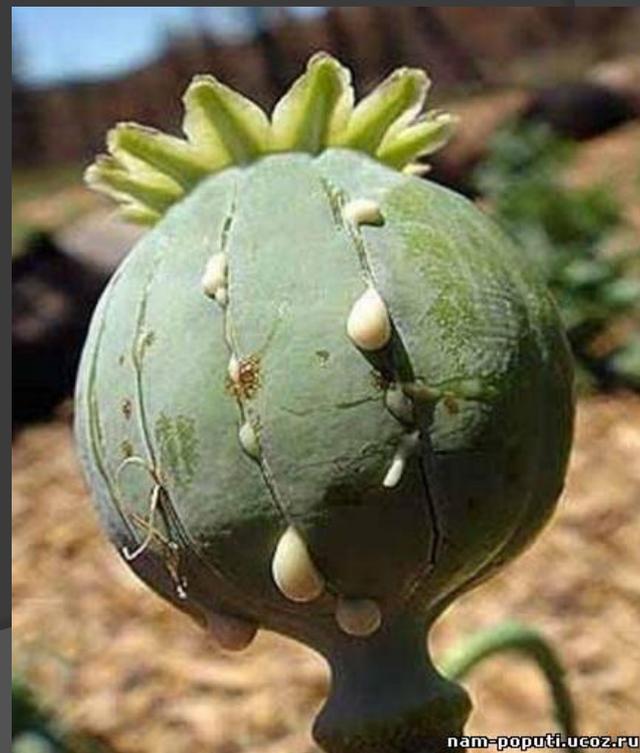
Опиаты — наркотические алкалоиды опиума.

Часто *опиатами* называют алкалоиды мака и его производные.

К опиатам относятся как естественные алкалоиды опиума (например морфин, кодеин, тебаин, наркотин), так и их полусинтетические производные (такие как героин (диацетилморфин), дигидрокодеин, дезоморфин).



Морфин (от имени древнегреческого бога Морфея — Морфейς или Морφέας) — главный алкалоид опия, содержание которого в опиуме составляет в среднем 10 %, то есть, значительно выше всех остальных алкалоидов. Содержится в маке снотворном и в других видах мака.



Кодеин — 3-метилморфин, алкалоид опиума, используется как противокашлевое лекарственное средство центрального действия, обычно в сочетании с другими веществами, например, с терпингидратом. Обладает слабым наркотическим (опиатным) и болеутоляющим эффектом, в связи с чем используется также как компонент болеутоляющих лекарств (например, Пенталгина)



Тебаин (Параморфин) —

является опиумным алкалоидом. Содержание тебаина в опиуме: до 0,2 %. В терапевтических целях тебаин не используется из-за высокой токсичности. Из тебаина, при помощи реакции Дильса-Альдера синтезируются Бупренорфин, Дипренорфин, Эторфин, а через реакцию окисления - Оксикодон, Налоксон, Налтрексон, Налбуфин. Входит в состав омнопона.



Наркотин (известен также как **носкапин, нектодон, носпен, анаркотин, опиан**) — один из алкалоидов опиума. Находится в соке опийного мака (*Papaver somniferum*) в свободном состоянии.

Впервые выделен и охарактеризован французским химиком Жаном Пьером Робике в 1817 году.

Температура плавления 176° . Не растворяется в воде, но легко растворяется в спирте, бензоле, эфире и хлороформе. Является слабым третичным основанием.



Героин — диацетилморфин, 3,6-диацетильное производное морфина, или диаморфин (по BAN (англ.): *diacetylmorphine*) — полусинтетический опиоидный наркотик, в конце XIX века — начале XX применявшийся как лекарственное средство. Героин представляет собой вещество с химической формулой $C_{21}H_{23}NO_5$, чаще всего используемое в виде основания или гидрохлорида диацетилморфина. В настоящее время большая часть опиоидных наркоманов употребляет именно героин, это связано с его выраженным наркотическим действием, относительной дешевизной и быстро развивающейся физической и психологической зависимостью.



◎ **Дигидрокодеин** — полусинтетический опиоидный анальгетик, изобретённый в Германии в 1908 году и выпущенный на рынок в 1911 году. Прописывался при послеоперационных болях, сильной одышке и в качестве противокашлевого средства. Тартратдигидрокодеина входил в состав некоторых комбинированных препаратов. В некоторых странах используется, как альтернативный метадону препарат для лечения опиоидной зависимости.

В России дигидрокодеин входит в Список II Перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации (оборот ограничен).



Дезоморфин — одна из модификаций структуры морфина. Впервые был получен при поиске заменителей морфина взаимодействием кодеина с тионилхлоридом и последующим восстановлением полученного промежуточного продукта. Не получил широкого распространения в медицинской практике.

Наркомания, вызываемая употреблением кустарно изготовленного дезоморфина, в России получившего неформальное название **«крокодил»** получила широкое распространение после 2000 года и особенно стремительно стала распространяться после 2005 года. Употребляют дезоморфин, как правило, те, кто ранее употреблял героин и по каким-либо причинам не может его приобрести. По уровню потребления в России доля кустарного дезоморфина в общем объёме быстро поднялась до 25—28 %, заняв второе место после героина (55—58 %).

Изготавливают дезоморфин в домашних условиях из кодеинсодержащих лекарств, с применением кристаллического йода и красного фосфора. Подробные инструкции по изготовлению дезоморфина широко тиражируются в сети Интернет, что способствует приобщению все большего количества наркозависимых лиц к потреблению данного вида наркотика.



- ◎ **Опиоиды** — вещества, способные связываться с опиоидными рецепторами организма, расположенными преимущественно в центральной нервной системе и желудочно-кишечном тракте. Опиоиды, обладающие структурным сходством с морфином, называют также **опиатами**.

Действие опиоидов на организм связывают с анальгетическим и седативным эффектами, угнетением дыхательного и кашлевого центров, ослаблением перистальтики кишечника. Опиоиды находят широкое применение в медицине в качестве мощных анальгетиков. Способность вызывать эйфорию обуславливает рекреационное использование опиоидов, которое может привести к зависимости и абстинентному синдрому.



Классификация наркотиков

Существует условное деление на лёгкие наркотики и тяжёлые наркотики.



«Легкие» наркотики – термин, введенный в некоторых странах, например, в Голландии. Сделано это для того, чтобы отделить марихуану и другие препараты конопли от таких наркотиков, как героин, ЛСД и т.д. У нас в стране официального такого деление не существует, в России специалисты-наркологи работают с общим понятием – «наркотик», независимо от того, героин это или марихуана



Тяжелые наркотики.

«Тяжелыми» эта группа наркотиков называется потому, что они непоправимо влияют на организм и психику человека, а также вызывают практически моментальное привыкание.

○ Метамфетамин;

○ Экстази;

○ Героин;

○ и др.



- Метамфетамин это наркотик сильного действия. Он активно влияет на психические процессы. После употребления человек как будто ощущает прилив огромного количества энергии, силы. Он становится очень активным и испытывает наслаждение. Такой эффект может продолжаться от пары минут до нескольких часов.

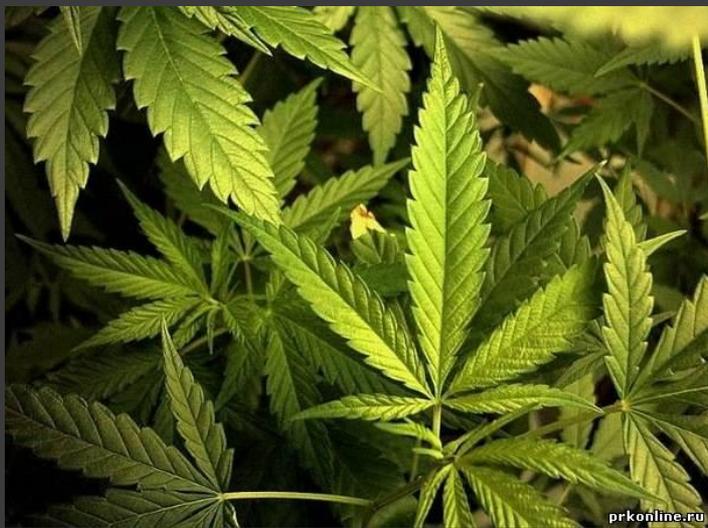
Распространяется этот вид наркотика в виде кристалликов, порошка, таблеток. Его используют различными способами: орально, в виде сигареты, в виде инъекции. При редком употреблении небольших количеств метамфетамина человек испытывает перевозбуждение, есть не хочется, во рту сухо, постоянные позывы к мочеиспусканию и дефекации. Если применять этот вид наркотика периодически, то Вы начнете страдать бессонницей, анорексией, гипертонией, аритмией. Могут появиться высыпания на теле, параноидальные состояния. При передозировке следует кома и летальный исход.



Экстази – в конце восьмидесятых годов в испанском ночном клубе заметили действие таблеток «экстази» в сочетании с музыкой. Человек получает заряд бодрости и без усталости танцует до утра. Именно это дало начало рэйверскому движению. Ученые открыли, что звуки определенных частот своеобразно действуют на различные физиологические процессы, протекающие в головном мозге человека. Особенно это явно при употреблении наркотиков. Этот вид наркотиков активен от двух до восьми часов. Возможно, Вы не знаете, но от «экстази» умирают сотни молодых людей. Этот наркотик был причислен к ряду самых опасных. Он официально запрещен в большинстве государств. Если Вы будете периодически принимать «экстази», то начнутся необратимые изменения в печени, почках. Нарушится работа системы воспроизводства, проще говоря, Вы станете импотентом. Развивается вегето-сосудистая дистония.



По происхождению психоактивные вещества и наркотики делятся на растительные, полусинтетические (синтезируемые на основе растительного сырья) и синтетические.



Растительные наркотики - наркотики природного происхождения (их плоды, листья, ягоды, семена). Часто такие наркотики синтезируют для усиления эффекта, смешивают с химическими добавками.

К растительным наркотикам относят гашиш, марихуану, опиум, некоторые ягоды, грибы. Одним словом, растительные наркотики - это такие растения, употребление которых несет одурманивающий разум человека характер и вызывает у него галлюцинации. Еще с древних времен такие растения пользовались популярностью среди шаманов, предсказателей, провидцев.

В настоящее время растительные наркотики также имеют широкую популярность среди молодежи. Их действие одурманивает подростка, приносит ему новые ощущения. Позволяет "переместиться" в беззаботный Мир.

Вред от таких наркотиков не менее опасен, чем от других разновидностей. Употребление растительных наркотиков отравляет организм человека, "сушит" мозг и вызывает серьезную зависимость.



Полусинтетические наркотики

К полусинтетическим относят наркотические вещества, синтезируемые из растительного сырья. Опиум получаемый из сока опийного мака (*Papaver somniferum*), служит основой для производства около 20 различных алкалоидов.

Морфин или морфий — один из главных алкалоидов опия, содержится в маке снотворном (см. Растительные наркотики). Морфин получают практически только из застывшего млечного сока (опия), выделяющегося при надрезании незрелых коробочек опиумного мака. Из морфина, в свою очередь, получают героин (диацетил морфия), кодеин и гидроморфин (Dilaudid).

Ацетилированный опий (экстракционный опий, черняга) - средство кустарного изготовления, содержащее до 12% героина, которое широко распространено в России и других восточноевропейских странах, где есть дикорастущий мак. Коричневый раствор, похожий на более или менее крепко заваренный чай, с отчетливым, иногда резким запахом уксуса. Когда отстоится, становится светлее и прозрачнее, дает осадок в виде мелких темных частиц. Это и есть имеющий дурную славу «черный раствор» или «черное». Другие названия: "ханка", "химия", "ангидрид". Готовится различными способами из высушенной опийной смолы или маковой соломки. Полученное вещество курят как опиум. Водный раствор вводят внутривенно, нередко с добавлением лекарств.

Героин - производное морфина, получаемое при ацетилировании. В виде порошка от белого до темно-коричневого цвета. В незаконном обороте героин встречается с инертными наполнителями - глюкозой, сахаром, крахмалом, мукой, тальком, карбонатом кальция, а также в смеси с фармацевтическими препаратами. Активнее морфина в 5-6 раз. Один из самых опасных наркотиков, поскольку очень быстро вызывает стойкое привыкание. Применение героина в медицинской практике запрещено.

Кокаин получают из листьев южноамериканского растения «кока» природный алкалоид. В виде белого и желтоватого порошка как в чистом виде, так и в смеси с различными добавками, а иногда в виде основания «крэк», представляющего собой твердые полупрозрачные гранулы белого, желтого и коричневого цвета.

Спидбол адская смесь кокаина с героином или морфином. Наркозависимый вводит спидбол внутривенно или путём ингаляции. И то и другое очень опасно для здоровья и даже для жизни из-за перекрёстного взаимодействия двух и без того небезобидных наркотических веществ

Лизергиновая кислота и ее производные (**ЛСД**) - содержится в рожках спорыньи ржи. Лизергиновая кислота в чистом виде не используется, а служит исходным компонентом для производства наркотических средств группы ЛСД, обладающих сильным галлюциногенным действием. Как правило, ЛСД наносится на перфорированную бумагу с повторяющимися изображениями (сердечко, буква, узор, изображение животного).

Гашиш (перс. «хашéша» — «сено, сухая трава»), общее название целого ряда психотропных продуктов из конопли, представляющих собой кусочки или плитки однородного вещества, чёрного, коричневого или тёмно-зелёного цвета. В зависимости от способа приготовления, гашиш может представлять собой либо прессованную пыльцу конопли, либо смолку, собранную методом мацания, либо хрупкий конгломерат из чёрного порошка («химка»).

Спайс (от англ. «spice» — специя, пряность) – разновидность травяной смеси, в составе которой как синтетические вещества, энтеогены (растения, в состав которых входят вещества психотропного действия), так и обыкновенные травы. В отличие от растительных препаратов, допустим, **конопли**, действие курительных миксов на человеческий организм в 5...10 раз сильнее. Практически сразу после их принятия наступают мощнейшие галлюцинации, которые могут привести к трагическим последствиям, например, возникнет желание броситься под колеса автомобиля или выпрыгнуть из окна.

Мескалин - наркотик, который добывают из кактуса пейот и других кактусов. Этот наркотик вызывает галлюцинации, как визуального, так и слухового характера. Синтезировать мескалин можно из галловой кислоты, и даже из ванилина.

Насвай (насыбай). Основными составляющими насвая являются табак и щёлочь, гашёная известь. Также в состав продукта могут входить растительное масло и другие компоненты. Для улучшения вкуса могут добавляться приправы. В продажу насвай поступает в виде маленьких «шариков» или «палочек», пластичной массы или порошка. Цвет продукта грязно-зелёный.



Синтетические наркотики, химически синтезированные наркотики создаются специально для того, чтобы оказывать сильное воздействие на разум. Как и другие наркотики, они вызывают зависимость, в том числе и физическую, но главное зло, которое они в себе несут, - это их воздействие на разум. Экстази, ЛСД, амфетамины и другие синтетические наркотики разрабатывались в начале века, некоторые из них были синтезированы в фашистской германии, именно там родился такой наркотик как метадон, когда был дефицит опиума во время второй мировой войны.



Существуют классификации наркотических средств как отдельно по химическому строению или клиническому эффекту, так и смешанные



По химическому строению НС. Такая классификация удобна для судебных химиков и фармацевтов, но она не отражает влияние препаратов на организм, поскольку вещества различной структуры могут оказывать сходное действие. В частности, термин "опиаты" определяет вещества, близкие по химической структуре к морфину. В то же время широко используется термин "опиоиды", обозначающий вещества любого строения, имеющие морфиноподобное действие (за счет возбуждения тех же рецепторов, на которые действует морфин), в частности, фенциклидин, метадон, фентанил, кетамин, эндогенные пептиды и др. (Симонов Е. А. и соавт., 2000). Другим примером могут служить эфедрон, кокаин, амфетамины и некоторые другие вещества, которые, сильно различаясь по структуре, вызывают сходные психические и соматические эффекты, что и служит основанием для их объединения в группу психостимуляторов. Следует отметить, что теоретически основой сходства действия, опосредуемого связыванием специфических рецепторов, должно быть подобие структур действующих молекул, или по крайней мере их конформаций.



По клиническому эффекту: наркотические анальгетики, психостимуляторы, снотворные средства, транквилизаторы, антидепрессанты и т. д. Эта классификация удобна для клиницистов, но непригодна для химиков.



Смешанные, представляющие собой попытку применить оба принципа одновременно. Данный тип классификаций наиболее распространен в судебной медицине, поскольку посмертная диагностика не требует участия как судебных химиков, обнаруживающих в тканях трупа вещества определенного строения, так и морфологов, выявляющих признаки действия НС на организм. Так, например, Н.В. Веселовская и А.Е. Коваленко подразделяют НС на опиаты, стимуляторы (различной химической структуры), марихуану, галлюциногены (в этот раздел включены ЛСД, мескалин, псилоцибин, псилоцин, фенциклидин, метоксипроизводные амфетамина) и метилендиоксипроизводные амфетамина (которые с химических позиций должны быть отнесены к амфетаминам, но на основании специфики действия выделяются в особую группу), а также синтетические производные фентанила, метадон и трамадол (которые по своему действию являются опиоидами) (Н.В. Веселовская, А.Е. Коваленко, 2000). Подобные классификации, по нашему мнению, неудобны как для научных, так и для практических целей, поскольку не отражают в должной степени не структуру, ни действие НС.



Законодательная классификация наркотиков

В России государственный контроль психоактивных веществ и их прекурсоров ведётся согласно **перечню наркотических средств**, состоящему из четырёх списков.

1. Запрещённые к обороту наркотические средства (гашиш, героин, ДОБ, ЛСД, МДМА и др.) и психотропные вещества (метаквалон, метилфенидат и др.) из **Списка I**;
2. Наркотические средства (кодеин, кокаин, морфин и др.) и психотропные вещества (кетамин и др.), оборот которых ограничен и контролируется;
3. Ограниченные к обороту психотропные вещества (декстрометорфан, тарен и др.), для которых исключаются некоторые меры контроля;
4. Вещества, используемые в производстве психоактивных веществ, и яды, оборот которых ограничен и в отношении которых устанавливаются меры контроля (эфедрин, серная кислота, ацетон, нитрометан, толуол и др.).

Современная российская практика также предусматривает запрет продаж средств, обладающих наркотическим эффектом, посредством постановлений Роспотребнадзора.

ДОБ ((±)-4-бром-2,5-

диметоксиамфетамин) — психоделик фенилэтил аминового класса. ДОБ был впервые синтезирован американским биохимиком А. Шульгиным в 1967 году. В своей книге *PINKAL (Phenethylamines I Have Known and Loved)*, Шульгин указывает дозировку в диапазоне от 1 до 3 мг. Однако многие потребители отмечают ощутимые эффекты от доз начиная с 0,5 мг. Обычно ДОБ принимается перорально.

Также стерильный раствор можно применять внутримышечно или внутривенно. По рекомендациям International Narcotics Control Board, ДОБ относится к 1 классу запрещенных психотропных веществ. В России ДОБ также запрещен, поскольку входит в Список I Перечня Наркотических Средств.



ЛСД (ЛСД-25, LSD, от нем. *Lysergsäurediethylamid* — диэтиламид d-лизергиновой кислоты) — полусинтетическое психоактивное вещество из семейства лизергамидов.

Химические названия: N,N-диэтиламид лизергиновой кислоты; N,N-диэтиллизергоиламид. Условные названия и шифры: LSD; LSD-25; Lysergide, Delysid. Химическая формула вещества: $C_{20}H_{25}N_3O$. В русскоязычной медицинской литературе советского периода для обозначения LSD употребляются аббревиатуры ДЛК, ДЛК-25.

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.



Метаквалон (лат. *Methaqualonum*) — снотворное средство класса хиназолинонов.

Седативное и снотворное средство, оказывает также умеренное противосудорожное действие. Усиливает действие барбитуратов, анальгетиков, нейролептиков. Обладает противокашлевой активностью, усиливает действие кодеина. Быстро всасывается из желудочно-кишечного тракта; расщепляется в печени почти полностью. По снотворному эффекту не уступает барбитуратам. Сон наступает через 15—30 мин после приёма внутрь и продолжается 6—8 ч. При длительном применении возникает зависимость.



Метилфенидат (лат. *Methylphenidatum*, действующее вещество: метилового эфира фенил-(а)-пиперидилуксусной кислоты гидрохлорид) — лекарственное средство из группы психостимуляторов.

Метилфенидат в России и ряде других стран (Турция, Оман, Йемен, Таиланд, Того, Нигерия и др. изъят из оборота лекарственных средств. В то же время, в некоторых странах (в частности, в США, Канаде, Великобритании, Германии, Франции, Бельгии, Австралии, Нидерландах, Швеции, Норвегии, Италии (с 2007 г.), Испании, Бразилии, Аргентине, Португалии, Израиле, Японии) используется для лечения синдрома дефицита внимания и гиперактивности (СДВГ).



Кокаин — метиловый сложный эфир бензоилэргонина, алкалоид тропанового ряда, обладает местноанестезирующим и психостимулирующим действием. Наряду с другими алкалоидами содержится в растениях рода Эритроксилюм (*Erythroxylum*), в частности: Кокаиновый куст (*Erythroxylum coca*), *Erythroxylum laetevirens*, *Erythroxylum novogranatense*, *Erythroxylum recurrens*, *Erythroxylum steyermarkii* и др., распространённых в тропической зоне Южной Америки.

Кокаин является вторым, после опиатов, «проблемным наркотиком» (наркотическим веществом, злоупотребление которым представляет собой значительную социально-экономическую проблему). В связи с географической близостью районов культивирования куста коки и производства химически чистого кокаина, употребление данного вещества преимущественно распространено в Северной и Южной Америке, на долю которых приходится 70 % мирового потребления кокаина, на долю Западной Европы — 22 %. В России данный наркотический препарат употребляется значительно реже из-за высокой цены.

Имеет множество сленговых названий: *джанкой*, *кокс*, *марафет*, *кокос*, *дорогой*, *первый*, *белая лошадь*, *кока*, *снег*, *орт*, *корс*, *си*, *орех*, *чарли*, *кекс*, *стекло*, *никотай* (коля)^[5], *дутый*, *мука*, *свежий*, *сырой*, *ускоритель*, *энергия* и т. п.



Декстрометорфан (англ. *Dextromethorphan*), **ДХМ** — противокашлевое средство. Является оптическим изомером левометорфана, который морфиноподобен. За счёт оптической изомерии не имеет опиатных эффектов. Используется в основном для замены кодеина в качестве подавителя кашля и для рекреационного употребления в качестве диссоциатива.

Передозировка.

При передозировке может проявляться (в зависимости от количества) сонливость, или, наоборот, возбуждение, нарушение координации движений (атаксия), гипотензия, тахикардия, гипертонус мышц, галлюцинации.



Эфедрин (лат. *Ephedrinum* — от названия основного содержащего растения лат. *Ephedra*) — психоактивный ядовитый алкалоид, содержащийся (наряду с псевдоэфедрином) в различных видах эфедры (лат. *Ephedra* L.), в том числе в эфедре хвощевой (лат. *Ephedra equisetina*), растущих в горных районах Средней Азии и Западной Сибири, и лат. *Ephedra monosperma*, растущей в Забайкалье. Ранее использовался как лекарственное средство, однако сейчас в России хранение, применение и реализация препаратов эфедрина концентрации более 10 % запрещены, а в меньшей концентрации ограничиваются.

Хотя сами по себе эфедрин и псевдоэфедрин обладают ограниченным действием на центральную нервную систему, они служат важным сырьём для нелегального кустарного производства наркотиков, содержащих метамфетамин и эфедрон. По этой причине оборот эфедрина, псевдоэфедрина и препаратов, их содержащих, во многих странах ограничен. В России эфедрин и псевдоэфедрин включены в список прекурсоров наркотических средств.

- В Конвенции ООН о борьбе против незаконного оборота наркотических средств эфедрин входит в таблицу I — вещества, непосредственно используемые при изготовлении наркотиков.



Ацетон (*диметилкетон*, *2-пропанон*) — органическое вещество, имеющее формулу $\text{CH}_3\text{—C(O)—CH}_3$, простейший представитель насыщенных кетонов.

В России ацетон входит в таблицу III («прекурсоры, оборот которых в Российской Федерации ограничен и в отношении которых допускается исключение некоторых мер контроля») списка IV («Список прекурсоров, оборот которых в Российской Федерации ограничен и в отношении которых устанавливаются меры контроля») перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации (прекурсор).

- Ацетон малотоксичен (класс опасности IV, категория безопасности для здоровья по NFPA — 1). Сильно раздражает слизистые оболочки: длительное вдыхание больших концентраций паров приводит к возникновению воспаления слизистых оболочек, отёку лёгких и токсической пневмонии. Пары оказывают слабое наркотическое действие, сопровождаемое, чаще всего, дисфорией. При попадании внутрь вызывает состояние опьянения, сопровождаемое слабостью и головокружением, нередко — болями в животе; в существенных количествах возникает выраженная интоксикация, хотя, как правило, отравления ацетоном не смертельны. Возможно поражение печени (токсический гепатит), почек (уменьшение диуреза, появление крови и белка в моче) и коматозное состояние. При ингаляционном воздействии ацетон выводится гораздо медленнее (в течение нескольких часов), чем поступает, и поэтому может накапливаться в организме.



Нитрометан. Простейший представитель нитросоединений алифатического ряда. Применяется в технике как растворитель и как компонент ракетных и автомобильных топлив. Горюч и взрывоопасен.

Нитрометан ядовит: при вдыхании паров или проглатывании поражает печень и почки, центральную нервную систему. Наркотик, обладающий также судорожным действием и последствием.



Толуо́л (от исп. *Tolu*, толуанский бальзам) — метилбензол, бесцветная жидкость с характерным запахом, относится к аренам.

Толуол получен впервые П. Пельтье в 1835 при перегонке сосновой смолы. В 1838 выделен А. Девилем из бальзама, привезенного из города Толу в Колумбии, в честь которого получил свое название.

- Согласно другим источникам (САНПИН, меры предосторожности при работе с летучими органическими растворителями), толуол является сильно токсичным ядом, влияющим на функцию кроветворения организма, аналогично бензолу. Нарушение кроветворения проявляется в цианозе и гипоксии. Существует также толуольная токсикомания.
- В целом, толуол, как и другие гомологи бензола, очень токсичен, его длительное воздействие может привести к необратимым поражениям ЦНС, кроветворных органов и создать предпосылки для возникновения энцефалопатии. Канцерогенность толуола неподтверждена.



Механизм действия

Практически все наркотики прямо или косвенно нацелены на «систему поощрения» мозга, увеличивая в 5-10 раз поток нейромедиаторов типа дофамина и серотонина в постсинаптических нейронах. Эти нейромедиаторы вызывают чувство удовольствия, влияют на процессы мотивации и обучения. Они натурально вырабатываются в больших количествах во время позитивного по представлению человека опыта — типа секса, вкусной еды, приятных телесных ощущений, а также стимуляторов, ассоциированных с ними. Нейробиологические опыты показали, что даже воспоминания о позитивном поощрении могут увеличить уровень дофамина, поэтому нейромедиаторы используются мозгом для оценки и мотивации, закрепляя важные для выживания и продолжения рода действия. Однако наркотики определённым образом обманывают природную «систему поощрения», позволяя пользователю добиться выброса дофамина и получить чувство удовольствия искусственными методами. Например, амфетамин напрямую стимулирует выброс дофамина, воздействуя на механизм его транспортировки. Другие наркотики, подобные кокаину и различным психостимуляторам — блокируют природные механизмы обратного захвата дофамина, увеличивая его концентрацию в синаптическом пространстве. Морфий и никотин имитируют натуральные нейромедиаторы, а алкоголь блокирует антагонисты дофамина. Если пациент продолжает перестимулировать свою «систему поощрения», то постепенно мозг адаптируется к чрезмерному потоку дофамина, производя меньше нейромедиатора и уменьшая количество рецепторов в «системе поощрения», побуждая пользователей увеличивать дозу для получения прежнего эффекта. Дальнейшее развитие этой химической толерантности может постепенно привести к очень тяжёлым изменениям в нейронах и других структурах мозга, и потенциально может в долгосрочной перспективе нанести серьёзный ущерб здоровью мозга.

Полинаркомания

Полинаркомания — это, как правило, пристрастие к преднамеренному комбинированию веществ, в результате чего усиливается их эффект или сглаживаются побочные явления. Например, спидбол — сочетание крэка и героина, в котором тяжёлая депрессия после кратковременного подъёма от употребления крэка смягчается долговременным седативным действием героина.

Часто сочетание возникает непреднамеренно — случаи употребления кофе, сигарет, алкоголя, лекарств одновременно с запрещёнными психоактивными веществами также относятся к полинаркомании с соответствующими эффектами и опасностями. Уже известны несколько опасных комбинаций: алкоголь вместе с кокаином обладают повышенной токсичностью для сердечно-сосудистой системы.

Полинаркомания зафиксирована в научной литературе по психоактивным веществам и является предметом исследования учёных.

Эффекты от приёма наркотиков

Основным эффектом, оказываемым приёмом наркотиков на организм человека, является т. н. «наркотическое опьянение», но наблюдается также ряд характерных побочных эффектов. В частности, при регулярном применении они вызывают *привыкание* — толерантность, которая проявляется в постепенном снижении эффекта наркотика; это вынуждает наркомана принимать всё большие дозы для достижения эффекта. Некоторые наркотики вызывают также *зависимость* («аддикцию»), которая проявляется «синдромом отмены» или «абстинентным синдромом» (на сленге — «ломка»), либо психологической тягой к повторному употреблению наркотика.

Наркотическое опьянение

Наркотическое опьянение — это состояние, возникающее после употребления наркотика, оно проявляется как субъективными, так и объективными симптомами. Объективные симптомы обусловлены физиологической реакцией организма на введённый препарат и могут значительно отличаться в зависимости от вещества, вызвавшего наркотическое опьянение.

Субъективные симптомы опьянения, как правило, проявляются в виде эйфории и, в некоторых случаях, расстройствами восприятия. В отличие от объективных симптомов, окружающим они не заметны и могут быть обнаружены только при неадекватном поведении опьянённого. Различают как минимум три вида расстройств восприятия.

- Обострение (стимуляторы)
- Избирательность (опиаты)
- Снижение (седативные препараты)

Зависимость

Для лиц, употребляющих наркотики, характерно наличие зависимости от препарата. Её разделяют на психическую и физическую зависимости.

В ходе употребления к наркотическому препарату сначала развивается психическая зависимость, а затем физическая. В зависимости от вещества, продолжительность приёма наркотика для формирования физической зависимости может быть разной.

Психическая зависимость характеризуется субъективным ухудшением состояния при задержке приёма препарата, а также ощущением психического подъёма, удовлетворения при его получении. С течением болезни появляется симптом улучшения психических функций под действием привычного наркотика. Таким образом, наркотик становится необходимым условием благополучного психического существования и функционирования. Этот симптом наблюдается при всех формах наркомании, за исключением тех, в которых психика при приёме препарата дезорганизуется всегда (психоделики, холиноблокаторы и т. п.).

Физическая зависимость обуславливается тем, что регулярный приём вещества изменяет обмен веществ в организме употребляющего. Это приводит к значимым его нарушениям при невозможности своевременного употребления наркотического препарата. В результате возникает объективно регистрируемая клиника абстиненции. Отсутствие препарата не только вызывает дискомфорт, но приводит к нарушениям работы органов и систем организма.

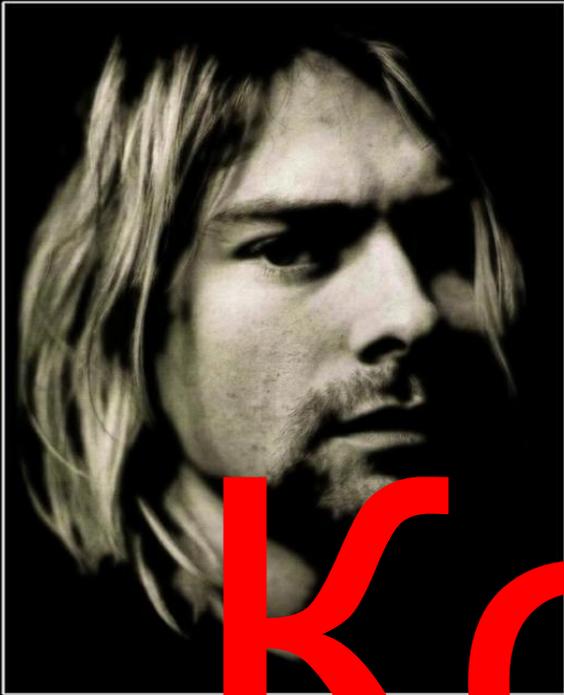
Сильную физическую зависимость могут вызывать опиаты, барбитураты. У таких стимуляторов, как кокаин, амфетамин и метамфетамин физическая составляющая зависимости при синдроме отмены выражена не так явно, большую роль играет психологическое привыкание.

Западная наркологическая школа и некоторые отечественные специалисты считают, что такие «классические» психоделики, как ЛСД, ДМТ, мескалин и псилоцибин, не вызывают физической зависимости, так как нет зафиксированных случаев синдрома отмены после их приёма, хотя они могут вызвать психологическую зависимость.

Синдром отмены

Абстинентный синдром — болезненное состояние, развивающееся у наркоманов при прекращении приёма наркотика (алкоголя у больных алкоголизмом — т. н. синдром похмелья). На жаргоне наркоманов называется *ломкой*. Характеризуется рядом соматических и психологических расстройств (судороги, рвота, потливость, расстройство сна, нарастание тревоги, головокружение и др.). Отмечают сильный синдром отмены у барбитуратов, опиатов (например, героин, морфин), психостимуляторов (например, метамфетамин, фенамин, кокаин, никотин).

Не стоит смешивать синдром отмены после длительного систематического применения с окончанием единоразового действия наркотика. После окончания действия стимуляторов, например, амфетамина, зачастую наблюдается изнурение организма, не связанное с синдромом отмены препарата.



Все наркотики — это просто та же
вещь, которую ты используешь
в жизни.

Они разрушают вашу память, самооценку и все,
что связано с самолюбием....К.Кобейн

DEMOTIVATORS.RU

Конец



Попробуй, тебя же так
достала обычная жизнь..

Но когда ты будешь умирать в
больничной койке, вспомни тот момент,
когда ты это себе вколот...

www.liveinternet.ru/users/dragon8/profile

DEMOTIVATORS.RU