

Медико-биологические аспекты наркологии

к.п.н. Чумаков В.И.

Лекция для студентов 3 курса направления «социальная
работа» по дисциплине «Медико-социальная работа в
наркологии»

План лекции

- 1) Стадии алкоголизма
- 2) Воздействие этилового спирта на организм человека
- 3) Алкоголь и лекарства
- 4) Стадии наркозависимости
- 5) Воздействие наркотиков на организм человека
- 6) Внешность наркозависимого
- 7) Обзор социальной рекламы против наркотиков

Комиксы на тему наркозависимости

- <https://ru.wikihow.com/%D1%80%D0%B0%D1%81%D0%BF%D0%BE%D0%B7%D0%BD%D0%B0%D1%82%D1%8C-%D0%BA%D0%BE%D0%BA%D0%B0%D0%B8%D0%BD%D1%89%D0%B8%D0%BA%D0%B0>

Влияние алкоголя на организм человека

- <https://stop-zapoy.ru/alkogolizm/alko-bolezny/vliyanie-alkogolya-na-golovnoj-mozg-i-nervnuyu-sistemu-cheloveka.html>



Journal
of Addiction
Problems

Подписной индекс:
в каталоге «Роспечать»
72238

Национальный медицинский исследовательский центр
психиатрии и наркологии им. В.П. Сербского Минздрава России
Национальный научный центр наркологии

ВОПРОСЫ НАРКОЛОГИИ

Ежемесячный научно-практический журнал
Основан в 1988 г.

Импакт-фактор
РИНЦ 2017
0,683

- ПРОБЛЕМНЫЕ АСПЕКТЫ ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПО СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ЛИЦ С НАРКОЛОГИЧЕСКИМИ РАССТРОЙСТВАМИ В НЕГОСУДАРСТВЕННЫХ РЕАБИЛИТАЦИОННЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ И ПЕРСПЕКТИВЫ ИХ ПРЕОДОЛЕНИЯ
- ВЛИЯНИЕ ТРЕВОГИ И ДЕПРЕССИИ НА УДЕРЖАНИЕ БОЛЬНЫХ НАРКОМАНИЕЙ С РАЗЛИЧНЫМИ УРОВНЯМИ РЕАБИЛИТАЦИОННОГО ПОТЕНЦИАЛА В ПРОГРАММЕ СТАЦИОНАРНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ
- РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ НЕБЛАГОПРИЯТНОГО ДЕТСКОГО ОДЫТА У РЕАБИЛИТАНТОВ С РАССТРОЙСТВАМИ, СВЯЗАННЫМИ С УПОТРЕБЛЕНИЕМ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ
- ПСИХОМЕТРИЧЕСКИЕ ШКАЛЫ В СОВРЕМЕННОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ НАРКОЛОГИИ
- ОПРЕДЕЛЕНИЕ ПОТРЕБЛЕНИЯ ТАБАКА В ОГРАНИЧЕННОЙ ПОПУЛЯЦИИ С ПОМОЩЬЮ АНАЛИЗА СТОРИХ ВОД
- ИЗМЕНЕНИЕ КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЫ АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТИ НА ФОНЕ ЛЕЧЕНИЯ НАЛТРЕКСОНОМ ДЛИТЕЛЬНОГО ДЕЙСТВИЯ В ИНЪЕКЦИОННОЙ ФОРМЕ: СЛУЧАЙ ИЗ ПРАКТИКИ
- АНОНС: В РОССИЙСКАЯ ЗИМНЯЯ ШКОЛА МОЛОДЫХ УЧЕНЫХ И ВРАЧЕЙ ПО ФАРМАКОГЕНЕТИКЕ, ФАРМАКОЭКОНОМИКЕ И ПЕРСОНАЛИЗИРОВАННОЙ ТЕРАПИИ, МОСКВА, 12–15 ФЕВРАЛЯ 2019 г.

**КОНКУРС НАУЧНЫХ СТАТЕЙ
«СОВРЕМЕННАЯ НАРКОЛОГИЯ:
РАБОТЫ МОЛОДЫХ УЧЕНЫХ»**



№7(167)
2018

Задания









- Тест
- Ментальная карта
- Анализ книги - Хажимина И.И.
Профилактика наркомании: модели,
тренинги, сценарии.
- Роль когнитивно-поведенческой терапии в лечении алкогольной зависимости
- <https://www.youtube.com/watch?v=WAVKBFQQZPg>

Сокращения, принятые в наркологии

- ПАВ – психоактивное вещество
- МР – медицинская реабилитация
- МРП – медицинская реабилитационная программа
- ИРП – индивидуальная реабилитационная программа
- ЛРП - лечебно-реабилитационный процесс
- УРП =- уровень реабилитационного потенциала
- РП - реабилитационный потенциал
- РС – реабилитационная среда

АЛКОГОЛИЗМ

Характеризуется прогредиентным течением совокупностью психических и соматических расстройств:

-  патологическое влечение к алкоголю*
-  абстинентный синдром*
-  изменение картины опьянения*
-  изменение толерантности к алкоголю*
-  развитие характерных изменений личности*
-  развитие синдрома токсической энцефалопатии*
-  невриты*
-  болезни внутренних органов (сердечно-сосудистые заболевания, болезни желудочно-кишечного тракта).*

Чувствительность к алкоголю повышается при:

- психическом и физическом утомлении,
- истощении,
- высокой внешней температуре,
- соматических заболеваниях (особенно ЦНС)
- Потреблении лекарственных средств
- **Степень опьянения** определяется количеством абсолютного алкоголя на 1 кг массы тела и его концентрацией в крови.
- Тяжелое опьянение с комой - если количество алкоголя **в крови 3-4 ‰.**

АЛКОГОЛИЗМ

ВИДЫ ПРИЕМА АЛКОГОЛЯ

эпизодическое
употребление

бытовое
пьянство

зависимая форма
употребления

привычное
злоупотребление
алкоголем без
признаков
зависимости

злоупотребление
алкоголем в таких дозах
и с такой частотой,
которые приводят к
расстройствам
физического и
психического здоровья

Абузус

Абузус (лат. abusus употребление, злоупотребление) - непродолжительное (в течение одного или нескольких дней) употребление большого количества алкоголя или наркотических средств, приводящее к выраженной [интоксикации](#).

Абузус медикаментозный - употребление лекарственного средства, не вызванное медицинской необходимостью и (или) в больших, чем нужно, количествах.

ХРОНИЧЕСКИЙ АЛКОГОЛИЗМ

АЛКОГОЛИЗМ

```
graph TD; A[АЛКОГОЛИЗМ] --> B["I стадия  
начальная  
(неврастеническая)  
длительность  
течения от 1 до 6 лет"]; A --> C["II стадия  
средняя  
(наркоманическая)  
длительность от 3 до  
15 лет"]; A --> D["III стадия  
конечная  
(энцефалопатическая)  
до конца жизни  
больного"];
```

I стадия
начальная
(неврастеническая)
длительность
течения от 1 до 6 лет

II стадия
средняя
(наркоманическая)
длительность от 3 до
15 лет

III стадия
конечная
(энцефалопатическая)
до конца жизни
больного

ХРОНИЧЕСКИЙ АЛКОГОЛИЗМ

Основные психотические признаки хронического алкоголизма I стадии

- 1.** Исчезновение защитного рвотного рефлекса.
- 2.** Прогрессирующее падение способности контролировать количество спиртного («опережение круга»).
- 3.** Постепенное увеличение толерантности организма к алкоголю.
- 4.** Obsessивное влечение (навязчивые мысли о желании приема спиртного).
- 5.** Потребность в психическом комфорте.
- 6.** «Тайное пьянство».
- 7.** Прием алкоголя носит хаотический характер.
- 8.** Алкогольные палимпсесты
- 9.** Астенический симптомокомплекс

ХРОНИЧЕСКИЙ АЛКОГОЛИЗМ

Основные психотические признаки хронического алкоголизма II стадия

- 1.** Появление абстинентного синдрома.
- 2.** Максимальная толерантность организма к алкоголю.
- 3.** Как обсессивное, так и компульсивное влечение (непреодолимость).
- 4.** Потребность как в психическом, так и в физическом комфорте.
- 5.** «Открытое пьянство».
- 6.** Систематический прием алкоголя.
- 7.** Изменение личности
- 8.** Возникновение острых алкогольных психозов (белая горячка, алкогольный галлюциноз, алкогольный параноид).

ХРОНИЧЕСКИЙ АЛКОГОЛИЗМ

Основные психотические признаки хронического алкоголизма III стадии

- 1.** Снижение толерантности к алкоголю.
- 2.** Развивается запойное пьянство.
- 3.** Углубляется, утяжеляется физическая зависимость.
- 4.** Выраженное снижение интеллектуально-мнестической сферы (алкогольная **деменция**).
- 5.** Частые затяжные формы алкогольных психозов (хронический галлюциноз, хронический параноид, хронический бред ревности, Корсаковский психоз).

ХРОНИЧЕСКИЙ АЛКОГОЛИЗМ

Структура абстинентного синдрома II стадии

психический компонент

- 🚫 снижение настроения
- 🚫 тоскливо-злобное настроение
- 🚫 раздражительность
- 🚫 тревога и страхи
- 🚫 идеи самообвинения
- 🚫 нестойкие зрительные и слуховые галлюцинации
- 🚫 тревожный сон

неврологический компонент


- 🚫 тремор конечностей, головы, языка
- 🚫 фибриллярные подергивания скелетной мускулатуры (лица)
- 🚫 повышение сухожильных рефлексов
- 🚫 судорожные припадки


вазовегетативный компонент


- 🚫 тахикардия
- 🚫 колебания АД
- 🚫 гипергидроз лица, ладоней
- 🚫 мраморность кожи
- 🚫 гиперемия лица, расширение сосудов
- 🚫 диспепсические расстройства (тошнота, рвота, понос, боли в эпигастральной области)

МЕТАЛКОГОЛЬНЫЕ ПСИХОЗЫ.


Острые


 Алкогольный делирий («белая горячка»).

 Острый алкогольный галлюциноз.


 Острый алкогольный параноид.

Затяжные

 Хронический алкогольный галлюциноз.

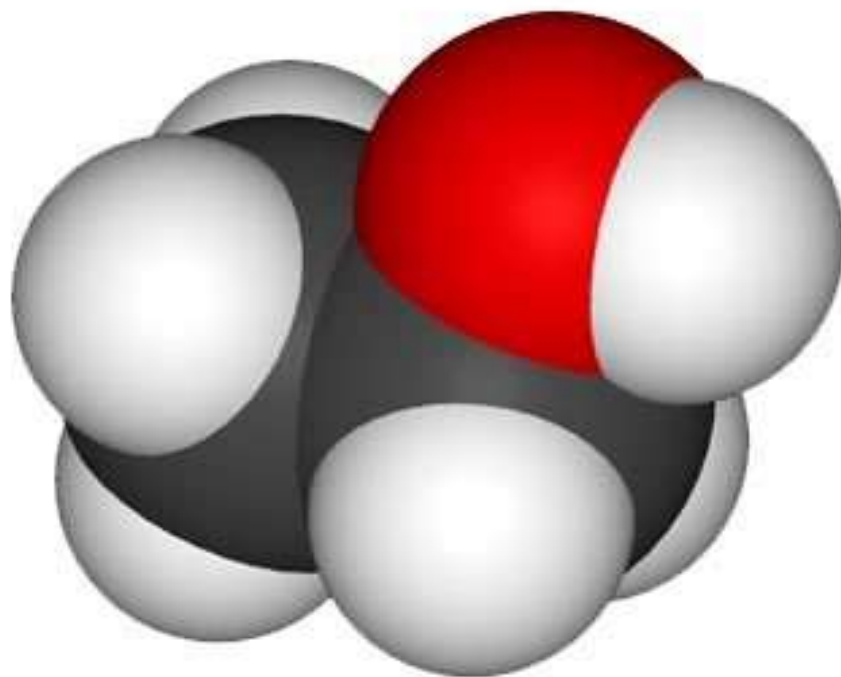
 Хронический алкогольный параноид (алкогольный бред ревности).

 Корсаковский психоз.

 Геморрагический полиэнцефалит (болезнь Гайе-Вернике)

Этанол— одноатомный спирт с формулой C_2H_5OH , другой вариант: CH_3-CH_2-OH , второй представитель гомологического ряда одноатомных спиртов, при стандартных условиях летучая, горючая, бесцветная прозрачная жидкость.

Действующий компонент алкогольных напитков, являющийся депрессантом — психоактивным веществом, угнетающим центральную нервную систему человека.



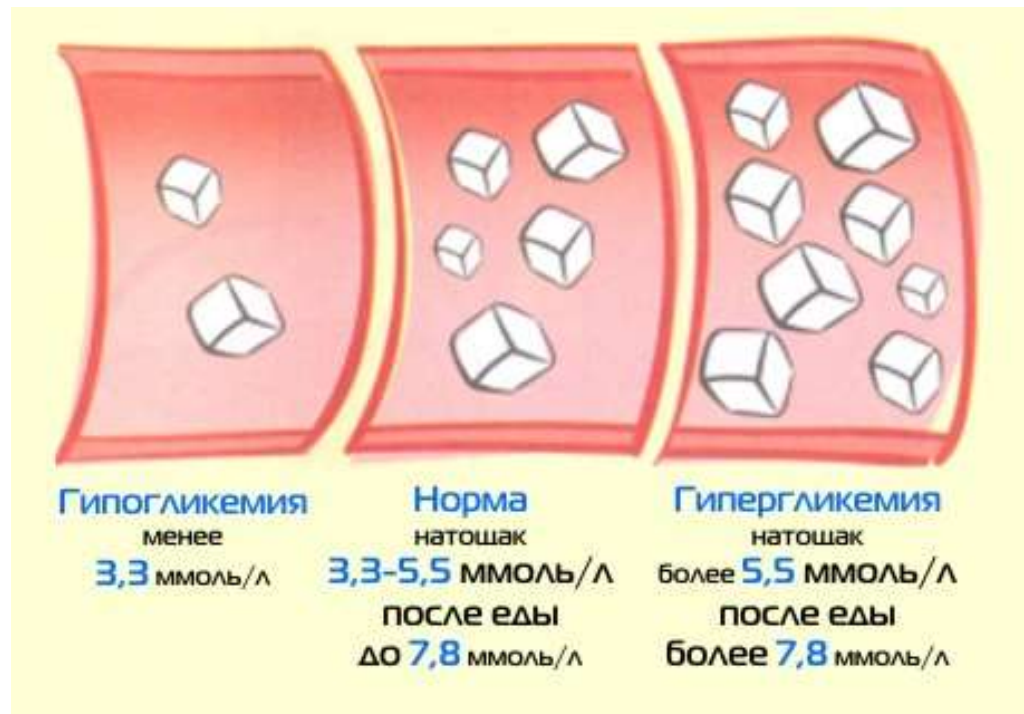
Влияние спирта этилового на сердечно-сосудистую систему

Кровь

Через некоторое время после того, как алкоголь через желудок и кишечник попадает в кровь, начинается разрушение эритроцитов. Происходит так называемый гемолиз: распад эритроцитов из-за разрыва их мембран. Клетки крови слипаются и разносятся по всему организму, закупоривая капилляры. Организм обезвоживается. Продукты распада алкоголя отравляют все органы и поражают все системы организма.



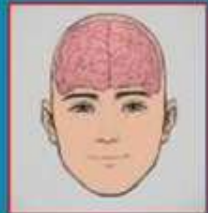
Алкоголь повреждает механизмы регуляции уровня глюкозы в крови, вследствие чего возможно гипер- и гипогликемия. Особенно опасно последнее (гипогликемия), так как может причинить организму серьёзный вред даже за короткий промежуток времени: при нехватке питательных веществ истощается запас сахара, а продукты распада алкоголя препятствуют формированию глюкозы из других химических структур, аминокислот.



Влияние алкоголя на организм:

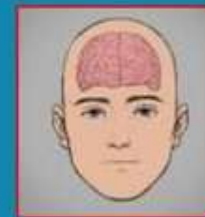


Алкоголь поражает в первую очередь головной мозг и другие отделы нервной системы



Длительное злоупотребление спиртным негативно сказывается на всем организме

Хроническая интоксикация приводит к поражению корковых центров мозга

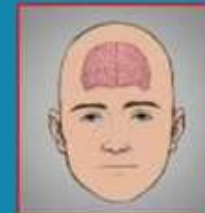


Происходит постепенная деградация личности

Возникает физическая зависимость с формированием абстинентного синдрома



Алкоголь раз и навсегда встраивается в обмен веществ



Воздействие алкоголя на кровь и гемоглобин в крови

- **Концентрация этанола в крови зависит от физиологических особенностей человека и вида выпитого напитка.** В среднем, время распада алкоголя в крови варьируется от 35 минут до полутора суток (существует более точная таблица).
- Спустя 10 мин. после приёма спиртосодержащего напитка, эритроциты начинают собираться в различные по размеру сгустки и перекрывают нормальный кровоток. **Это ведёт к гипоксии (кислородному голоданию) тканей и органов,** клетки начинают гибнуть от отсутствия питательных веществ.
- За счёт уменьшения количества эритроцитов падают показатели гемоглобина, что приводит к развитию различных типов анемий.
- В мембранах эритроцитов повышается холестерин.
- Ухудшаются показатели плазмы крови.

влияние алкоголя на мозг зависит от его концентрации в крови и вызывает развитие указанных патологических реакций:

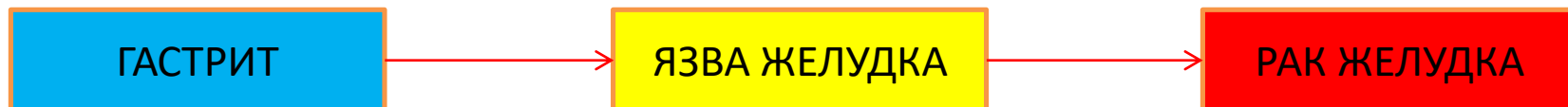
- Угнетение окислительно-восстановительных реакций в тканях головного мозга.
- Нарушение энергетического обмена клеток, метаболизма, обмена белков и аминокислот (приводит к эмоционально-волевым и интеллектуальным нарушениям).
- **Угнетение тормозных функций коры больших полушарий, что провоцирует развитие нарушений процессов мышления, изменение настроения, увеличение двигательной и речевой активности.**
- Нарушение естественного сокращения глазных мышц, что приводит к раздвоению в глазах и потере остроты зрения.
- Потеря здорового слухового восприятия, вкусовых ощущений.
- Нарушение сосудистых функций, что может спровоцировать развитие инсульта.
- При повышении концентрации этанола в крови страдает функция мозжечка – пациент теряет ориентацию.
- Угнетение функций головного мозга и ЦНС приводит к системным нарушениям: страдает кровообращение, дыхание, сердечная деятельность, пищеварение, мочеполовая функция.

Влияние спирта этилового на желудочно-кишечный тракт

Желудок

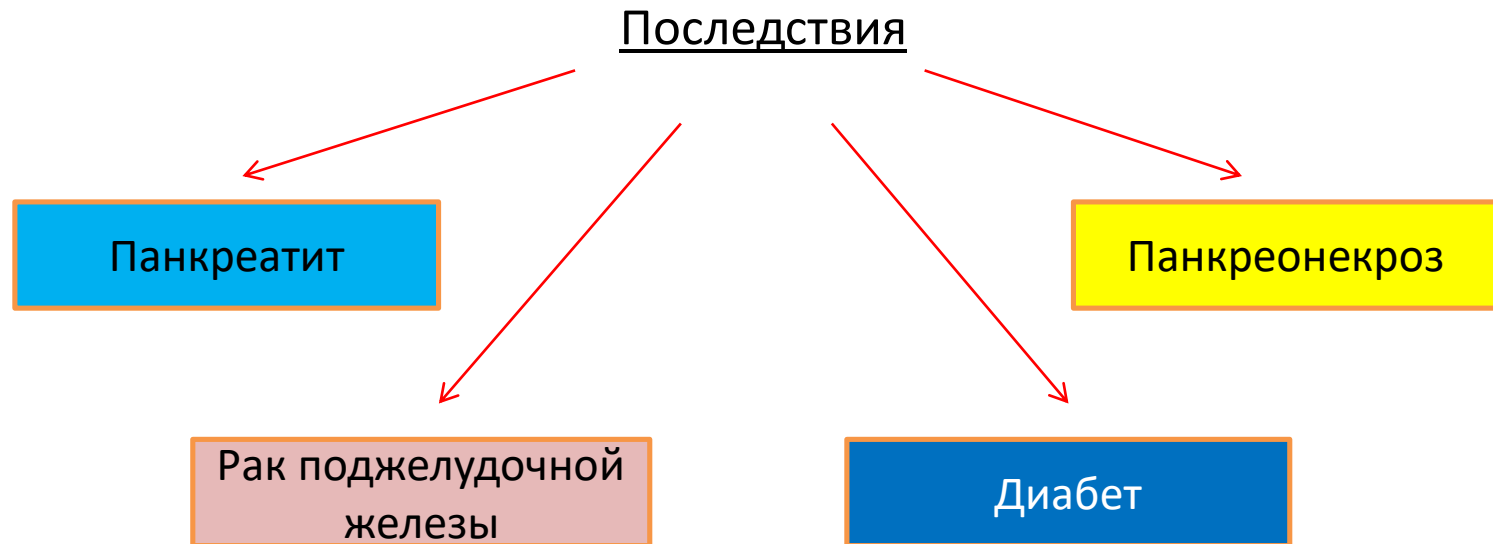
При регулярном приёме даже небольших доз алкоголя, железы, расположенные в стенке желудка и вырабатывающие желудочный сок, под влиянием алкогольного раздражения сначала выделяют много слизи, а затем атрофируются. Пищеварение в желудке становится неполноценным, пища застаивается или, не переваренная, поступает в кишечник. При приёме крепких алкогольных напитков происходит **«ожог» стенок пищевода и желудка** и требуется значительное время для восстановления омертвевшей ткани.

Последствия



Поджелудочная железа

В начале злоупотребления алкоголем течение алкогольного панкреатита бессимптомно. В более поздних стадиях - жгучие боли в верхних отделах живота опоясывающего характера, усиливающиеся после приёма пищи, алкоголя, физической нагрузки, тошнота, рвота, снижение аппетита. У таких больных часто развивается сахарный диабет из-за гибели особых клеток, расположенных в поджелудочной железе и вырабатывающих инсулин. Панкреатит и диабет на почве алкоголя — явления, как правило, необратимые, из-за чего люди обречены на постоянные боли и страдания.



Панкреатит

ОСТРЫЙ



БОЛИ В ЖИВОТЕ



РВОТА



СЛАБОСТЬ



ЖАР

ХРОНИЧЕСКИЙ



ДИАРЕЯ



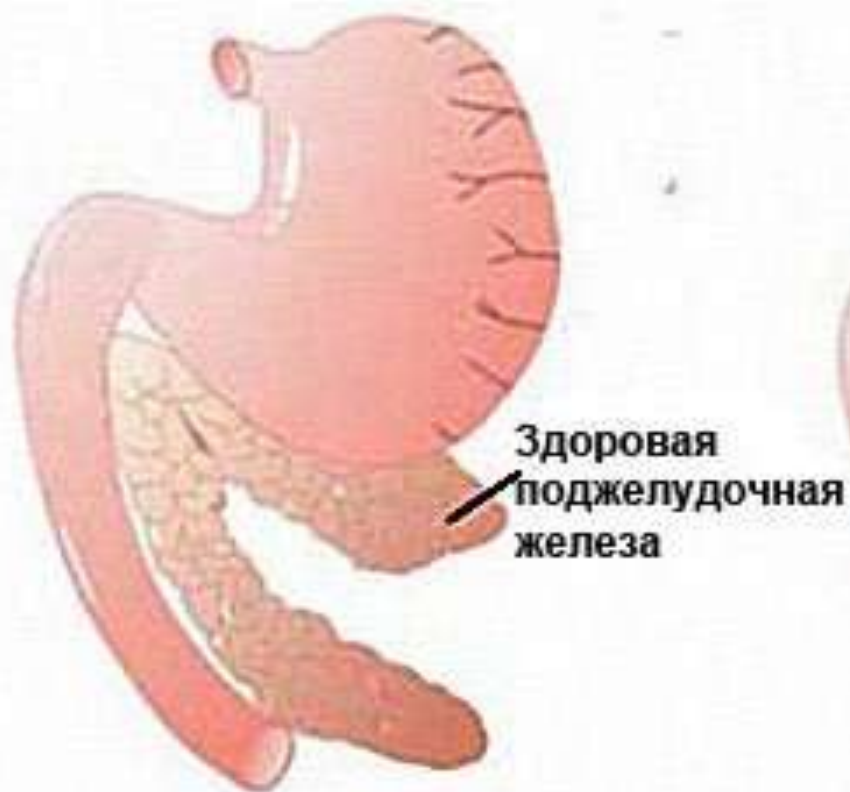
ПОТЕРЯ ВЕСА



ТОШНОТА, РВОТА



НЕПЕРЕВАРИВАЕМОСТЬ
ВЕЩЕСТВ



Здоровый организм



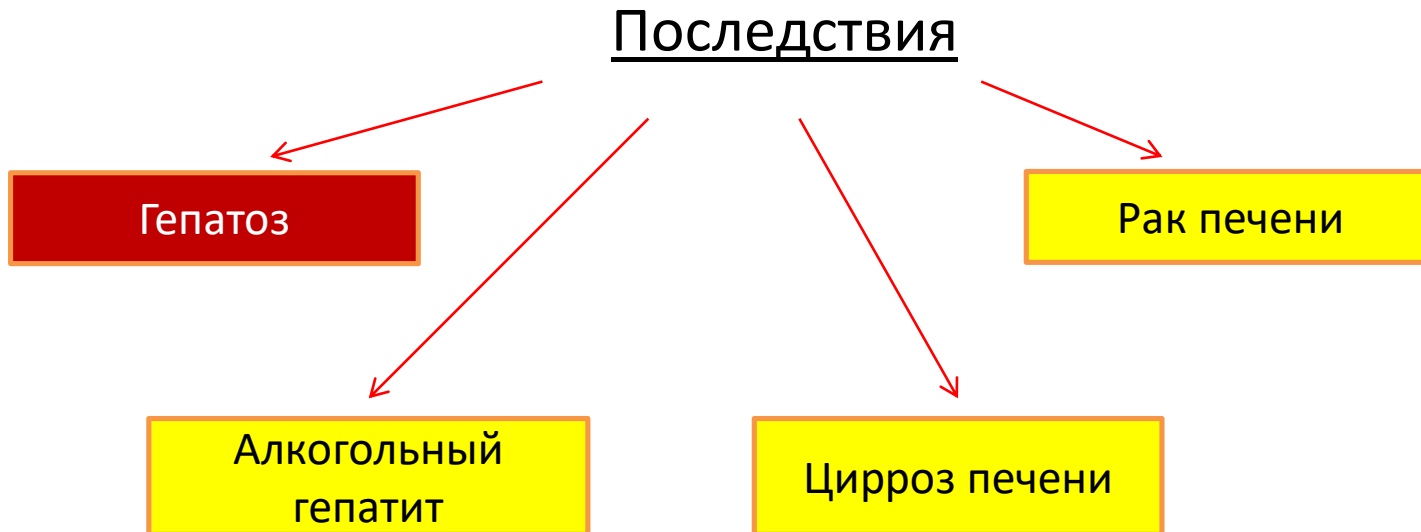
Панкреатит

Кишечник

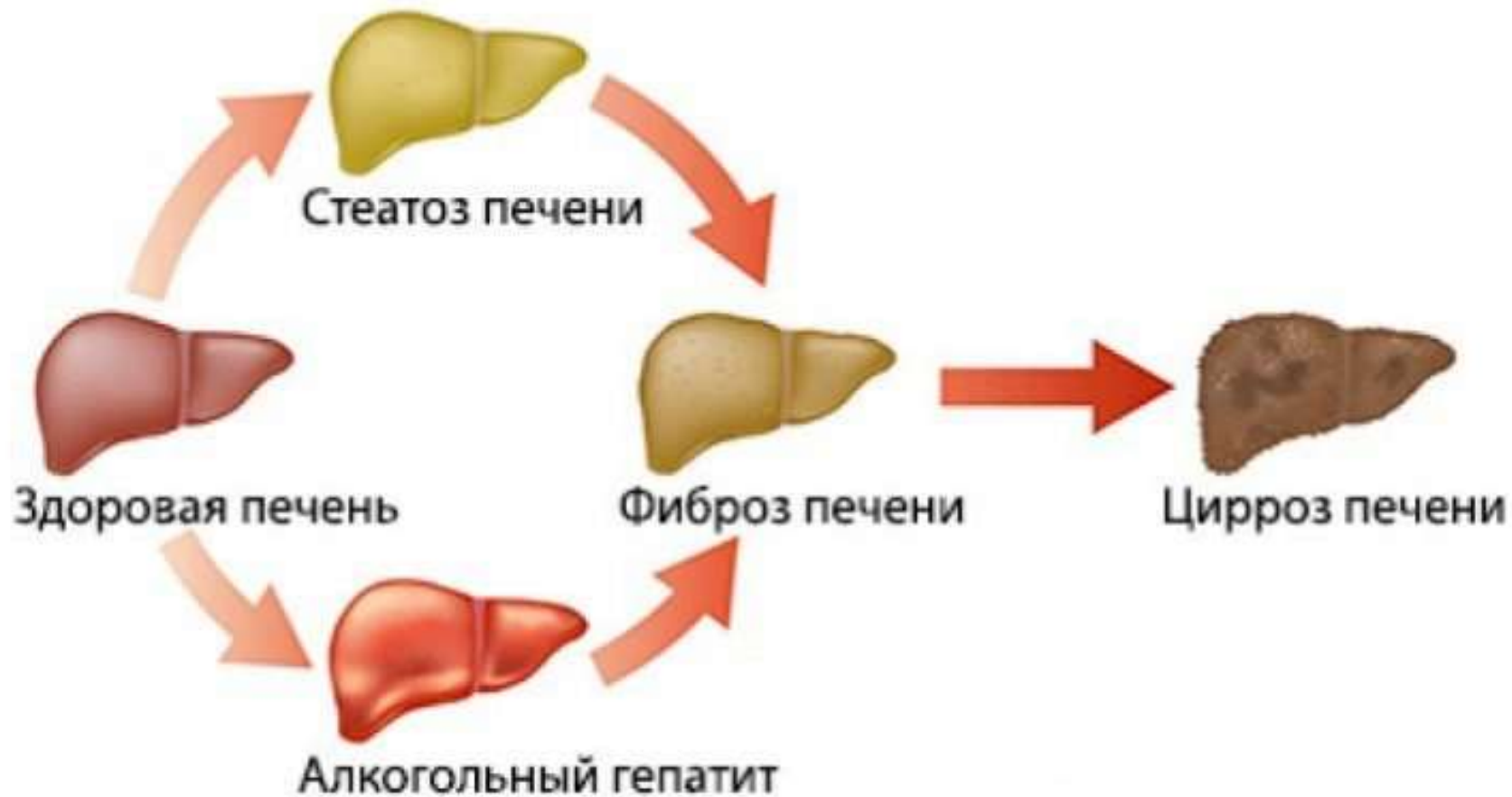
Алкоголь разрушает защитный слой кишечника, уничтожает микрофлору, нарушается кровообращение. По всей слизистой кишечника образуются многочисленные эрозии, которые перерождаются в язвы, а в последствии в злокачественные опухоли.

Печень

Проходя через печёночный барьер, продукты распада этилового спирта отрицательно влияют на печёночные клетки, которые под влиянием их разрушительного действия погибают. На их месте образуется соединительная ткань, или попросту рубец, не выполняющий печёночной функции. Уменьшается способность печени сохранять витамин А, наблюдаются другие нарушения обмена веществ.



Влияние алкоголя на печень



Печень постепенно уменьшается в размерах, то есть сморщивается, сосуды печени сдавливаются, кровь в них застаивается, давление повышается в 3-4 раза. И если происходит разрыв сосудов, начинается обильное кровотечение, пострадавшие от которого часто погибают. По данным ВОЗ, около 80% больных умирает **в течение года после первого кровотечения.**



Цирроз печени

Влияние алкоголя на репродуктивную функцию мужчин

- Снижение полового влечения;
- Ослабление эрекции;
- Негативное влияние на сперматогенез;
- Импотенция;
- Бесплодие;
- Появление женских вторичных половых признаков;
- При алкоголизме отца у детей наблюдается умственная отсталость.

Влияние алкоголя на репродуктивную функцию женщин

- Снижение полового влечения, либо беспорядочные половые связи;
- Нарушение менструального цикла;
- Увеличивается вероятность самопроизвольного аборта (выкидыша);
- Появление различных патологий у будущего ребенка;
- Бесплодие

Младенец, рожденный женщиной, которая злоупотребляет алкоголем после пересечения пуповины впадает в состояние абстиненции.

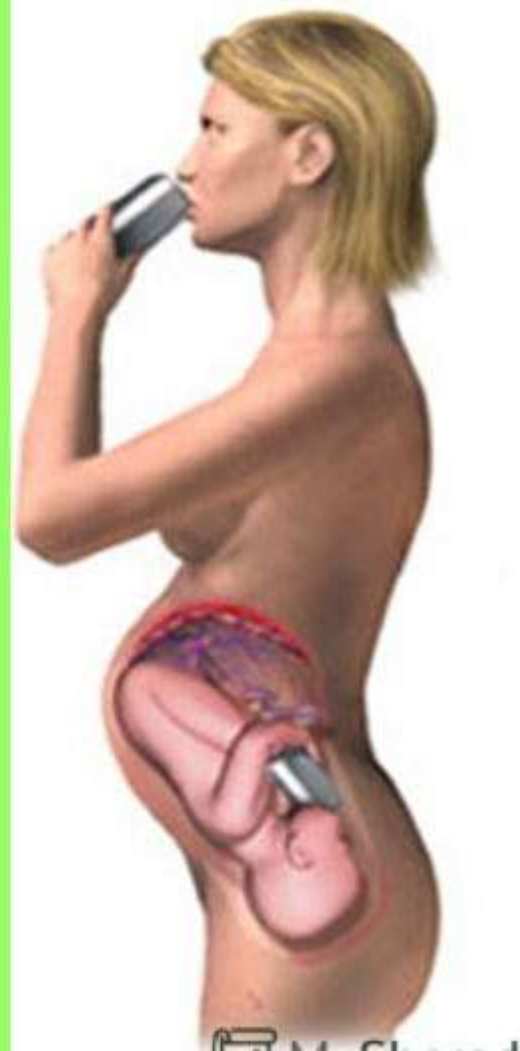


Плодный алкогольный синдром

Течение беременности и родов

По данным статистики:

- у 60% из 600 обследованных пьющих женщин были установлены самопроизвольные аборт.
- у 22,32% — преждевременные роды.
- у 29,05% — прерывание беременности в поздние сроки.
- у 26,32% — токсикозы.
- у 8,4% — рождение уродов.
- у 9,05% — мертворождения.
- у 12% — перинатальная гибель плода.



Алкоголь и лекарства



Антибиотики + алкоголь = ?

Действие алкоголя на антибиотики

- **Действие спиртосодержащих напитков на лекарственные средства:**
- **Алкоголь уменьшает активность биокатализаторов, ускоряющих реакции расщепления антибиотиков.** Это провоцирует повышению токсичности медикаментов.
- **Лекарственные средства будут действовать медленнее, чем обычно,** так как алкоголь вступает в конфликт с антибиотиками за время переработки в печени.
- **Под действием алкоголя меняется общий метаболизм лекарственных средств,** усиливается эффект препарата, действие извращается до неузнаваемости.
- **Алкоголь изменяет чувствительность тканей к антибиотикам.**
- *Совместно с алкогольными напитками не следует принимать не только антибиотики, но и прочие фармакологические средства: седативные, снотворные, противовирусные препараты.*

Инттоксикация организма – отравление продуктами метаболизма

Алкоголь + аспирин	Язва желудка
Алкоголь + кофеин, эфедрин, теофедрин, колдрекс, колдакт	Гипертонический криз
Алкоголь + мочегонные, гипотензивные	Резкое снижение артериального давления
Алкоголь + парацетамол, панадол, эффералган	Токсическое поражение печени
Алкоголь + сахароснижающие препараты, инсулин	Резкое падение уровня сахара в крови
Алкоголь + нейролептики, обезболивающие, противовоспалительные	Инттоксикация
Алкоголь + снотворное, транквилизаторы	Инттоксикация, мозговая кома
Алкоголь + антибиотики, сульфаниламиды	Непереносимость лекарств, отсутствие лечебного эффекта
Алкоголь + нитроглицерин, антигистаминные препараты	Усиление болевого синдрома и проявление аллергии

Напитки, в которых содержится спирт, меняют принцип действия абсолютного любого лекарства.

- Дисульфирамо-подобная реакция
- **Когда алкогольный напиток начинает усваиваться в пищеварительном тракте,** организм начинает продуцировать защитный фермент, который помогает вывести продукты метаболизма.
- **Препараты, принадлежащие к группе антибиотиков, блокируют синтез этого фермента,** что провоцирует накопление ядовитого ацетальдегида. В результате приема алкоголя после антибиотиков развивается дисульфирамо-подобная реакция.
- **Симптомы дисульфирамо-подобной реакции:**
 - Озноб, сменяющийся жаром.
 - Резкое падение уровня давления.
 - Судорожные состояния.
 - Рвота.
 - Удушье.
- Реакция наблюдается во всех случаях контакта лекарственного средства со слизистыми оболочками, то есть **потенциально опасными являются все формы выпуска – свечи, глазные капли, инъекции, пилюли.**
- *Ни один опытный химик или биолог не способен предугадать, какую именно реакцию вызовет совместный приём антибиотиков и алкоголя у конкретного человека.*

Лекарство	Возможные последствия после приема
Противозачаточные таблетки	Снижается эффективность. Лучше в этот день для верности использовать дополнительно презерватив. Повышает риск тромбофлебита.
Анальгетики (анальгин, цитрамон и т. д.)	Алкоголь увеличивает риск всевозможных побочных эффектов. Может возникнуть головная боль, шум в ушах, появиться вялость.
Антибиотики	Во время курса антибиотиков врачи советуют не пить, поскольку усиливаются их токсичные свойства. Может появиться головная боль, тошнота - типичные симптомы интоксикации.
Антидепрессанты	Алкоголь нейтрализует действие препаратов. И может подскочить давление вплоть до гипертонического криза и даже кровоизлияния в мозг.
Нейролептики	Поражение сосудисто-двигательного центра (судороги) и дыхательного центра вплоть до остановки дыхания.
Антигистамины (противоаллергические препараты)	Усиливают действие алкоголя. Возможны резкое падение давления, потеря сознания (коллапс), галлюцинации.
Антикоагулянты (средства, разжижающие кровь, - аспирин, гепарин, варфарин и т. д.)	Возможны внутренние кровотечения - желудочно-кишечные, пищеводные, геморроидальные.
Все сердечно-сосудистые препараты	Нарушения сердечного ритма - брадикардия или тахикардия, острая сердечная недостаточность.
Спазмолитики (спазган, спазмалгон и т. д.)	Возможно резкое падение давления.
Средства, снижающие артериальное давление (раунатин, энал, энам, эналаприл)	Падение давления вплоть до коллапса.
Снотворные (барбитураты типа люминала, фенобарбитала)	Возможна остановка дыхания во сне, велик риск летального исхода!
Противовоспалительные на основе ибупрофена	Есть риск желудочно-кишечных и пищеводных кровотечений.
Мочегонные	Понос и рвота, понижение давления, сердечная недостаточность.
Жаропонижающие	Алкоголь усиливает побочные воздействия препаратов на печень, возможно развитие язвы.



Стадии наркозависимости

КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА СТАДИЙ НАРКОМАНИЙ

1 СТАДИЯ

~~✎~~ психическая зависимость от наркотика (обсессивное влечение) (первичное патологическое влечение),





~~✎~~ исчезновение защитных реакций на его передозировку,

~~✎~~ нарастание толерантности,

~~✎~~ регулярность приема наркотика при сохранении его физиологического эффекта.

КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА СТАДИЙ НАРКОМАНИЙ

2 СТАДИЯ характеризуется

-  формированием **абстинентного синдрома** с непреодолимым влечением к наркотику,
-  максимальной толерантностью,
-  изменением *свойственного наркотику эффекта* (возникновения феномена стимуляции наркотика)
-  изменениями личности.

АБСТИНЕНТНЫЙ СИНДРОМ

ПЕРВАЯ ФАЗА

- 1) Признаки психической зависимости: влечение к наркотику, состояние неудовлетворённости, напряжённости;
- 2) Соматовегетативные реакции: расширение зрачков, зевота, слёзотечение, насморк с чиханием, гусиная кожа.
- 3) Исчезновение аппетита.
- 4) Наблюдается нарушение засыпания.
- 5) Возникает через 8-12 часов после последнего приёма наркотика.

АБСТИНЕНТНЫЙ СИНДРОМ

ВТОРАЯ ФАЗА

1. Чувство озноба, сменяющееся чувством жара, приступы потливости и слабости, гусиная кожа постоянно.
2. В мышцах спины, потом ног, шеи, рук появляется ощущение неудобства. Мышцы тела напряжены. Появляется боль в межчелюстных суставах и жевательных мышцах.
3. Проявляются симптомы первой фазы. Зрачки широкие. Частота чихания (до 50-100 раз). Интенсивное зевание. Слёзотечение.
4. Наиболее выражены через 30-36 часов после последнего приёма наркотика.

АБСТИНЕНТНЫЙ СИНДРОМ

ТРЕТЬЯ ФАЗА

- *Появляются мышечные боли. Мышцы спины, конечностей, реже шеи сводит, тянет, крутит. У части больных возникают судороги периферических мышц. Потребность двигаться высока. В начале движения боли ослабевают, затем усиливаются. Больные не могут найти себе места, ложатся, крутятся в постели. Боли в суставах отсутствуют.*
- *Больные напряжены, недовольно-злобны, депрессивны, с переживаниями безнадежности и бесперспективности.*
- *Влечение к наркотику компульсивное.*
- *Признаки первых двух фаз усиливаются.*
- *Состояние развивается к концу вторых суток лишения наркотика.*





АБСТИНЕНТНЫЙ СИНДРОМ

ЧЕТВЕРТАЯ ФАЗА

- Отличается от третьей фазы появлением нового симптома диспептических явлений (общее название симптомов нарушения пищеварения ([изжога](#), [отрыжка](#), чувство давления или распирания вживоте, урчание, [понос](#)). Появляются боли в животе-кишечнике. Через несколько часов – рвота и понос. Понос до 10-15 раз в сутки, сопровождается тенезмами.
- Появляется на третьей сутки лишения наркотика и длится до 5-10 дней.

КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА СТАДИЙ НАРКОМАНИЙ

3 СТАДИЯ

-  Толерантность снижается (интолерантность),
-  Действие наркотика становится тонизирующим, нормализующим. В связи с этим существование без наркотика во многих случаях **НЕВОЗМОЖНО**.
-  Абстинентный синдром утяжеляется, становится затяжным.
-  Выражены психические, соматические и социальные последствия, злоупотреблением наркотиком.

Марихуана,

- согласно определениям, содержащимся в документах [ООН](#) и [Постоянного комитета по контролю наркотиков](#), представляет собой «приготовленную смесь высушенных или невысушенных верхушек с листьями и остатками стебля любых сортов конопли без центрального стебля». Марихуана обладает своеобразным пряным запахом, свойственным конопле. Цвет — светло-зелёный, зелёный.
- Из конопли получают три основных вида наркотиков: [марихуану](#), [гашиш](#) и [гашишное масло](#). Для изготовления наркотических средств используют верхушечную часть растения — метёлки, листья, цветы, мелкие стебли

Способы курения

- Трубка
- Джойнт (косяк)
- Сигара
- Бонг
- Испаритель
- Помимо курения - дронабинол («[маринол](#)») в форме [капсул](#) (для онкобольных и больных СПИДом)

Марихуана и мозг человека

- Из наиболее явных и серьезных нарушений в работе мозга ученые отмечают:
- усугубление психических расстройств
- снижение IQ
- нарушение функционирования определенных зон головного мозга (память)
- нарушение связей между нейронами, способствующих «вознаграждению» мозга за «проделанную работу».
- снижение общей креативности
- Снижение мотивации к деятельности

<https://narcolog.moscow/posledstviya-upotrebleniya-marihuany/>

Однако вопрос о воздействии марихуаны на человеческий организм остается дискуссионным!

Вдыхание кокаина

- **Если кокаин нюхать, то в носу появятся язвочки**
- Все зависит от того, как употреблять вещество. А для кокаина самый популярный — вдыхать. Первым делом страдает носовая перегородка — кокаин перекрывает доступ крови к ней. При длительном употреблении наркотика, в перегородке между ноздрями образуются дыры. И без целенаправленного лечения они не зарастут.
- Кроме того наркоманы часто страдают от кровотечений из носа, насморка, хрипоты, а в дополнение не могут различать запахи и нормально глотать.





2 Присмотритесь к признакам проблем с носом. Чаще всего кокаин втягивают через ноздри, и это вызывает определенные проблемы с носом. Обратите внимание на следующие признаки:





Обожженные,
покрасневшие губы - крэк



Возбужденное состояние

Часть
2

Изменения в поведении при употреблении кокаина



Рисковое поведение, развязное сексуальное поведение

Часть
2

Изменения в поведении при употреблении кокаина

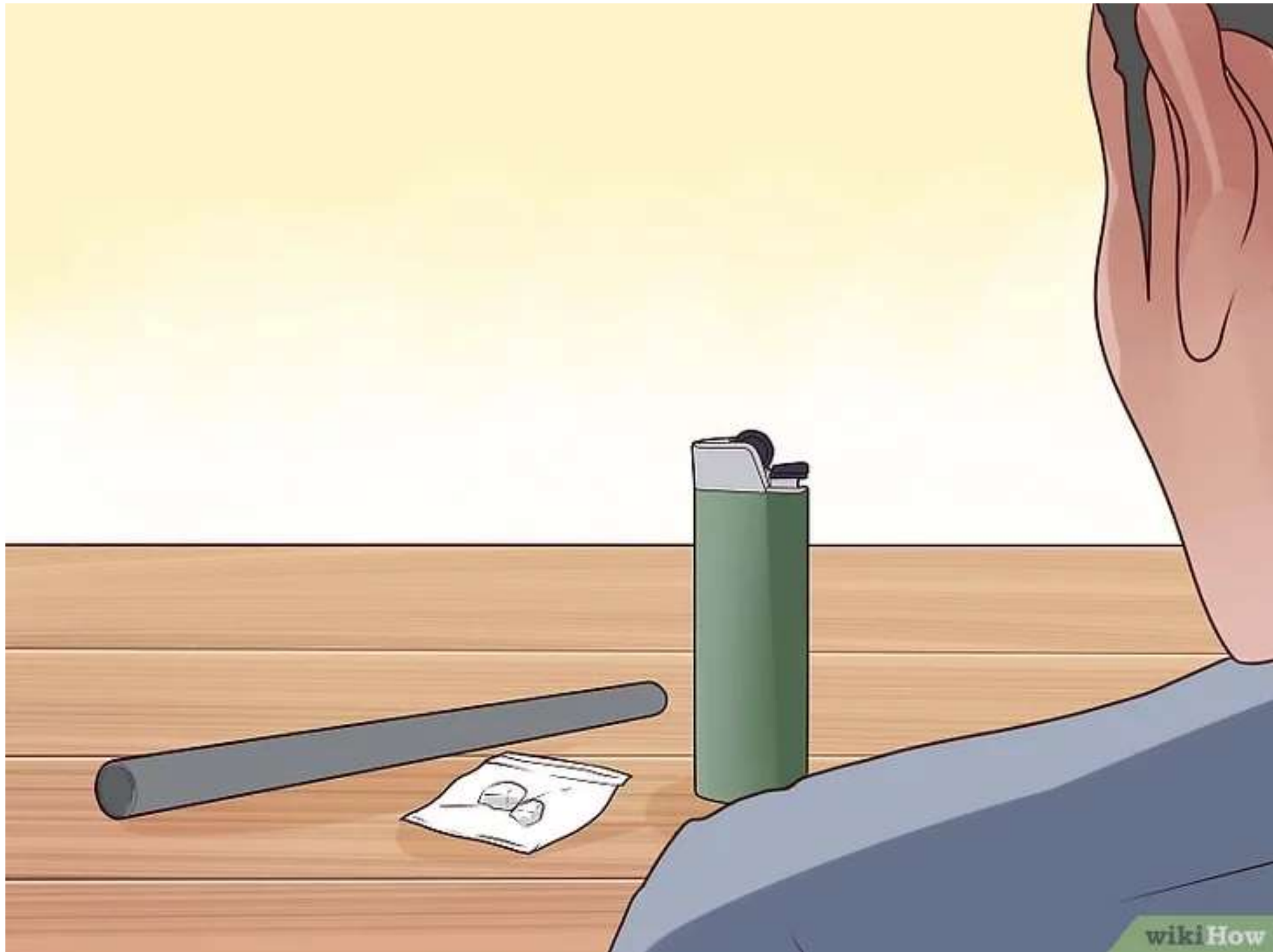


Смена эйфории и энергичности апатией

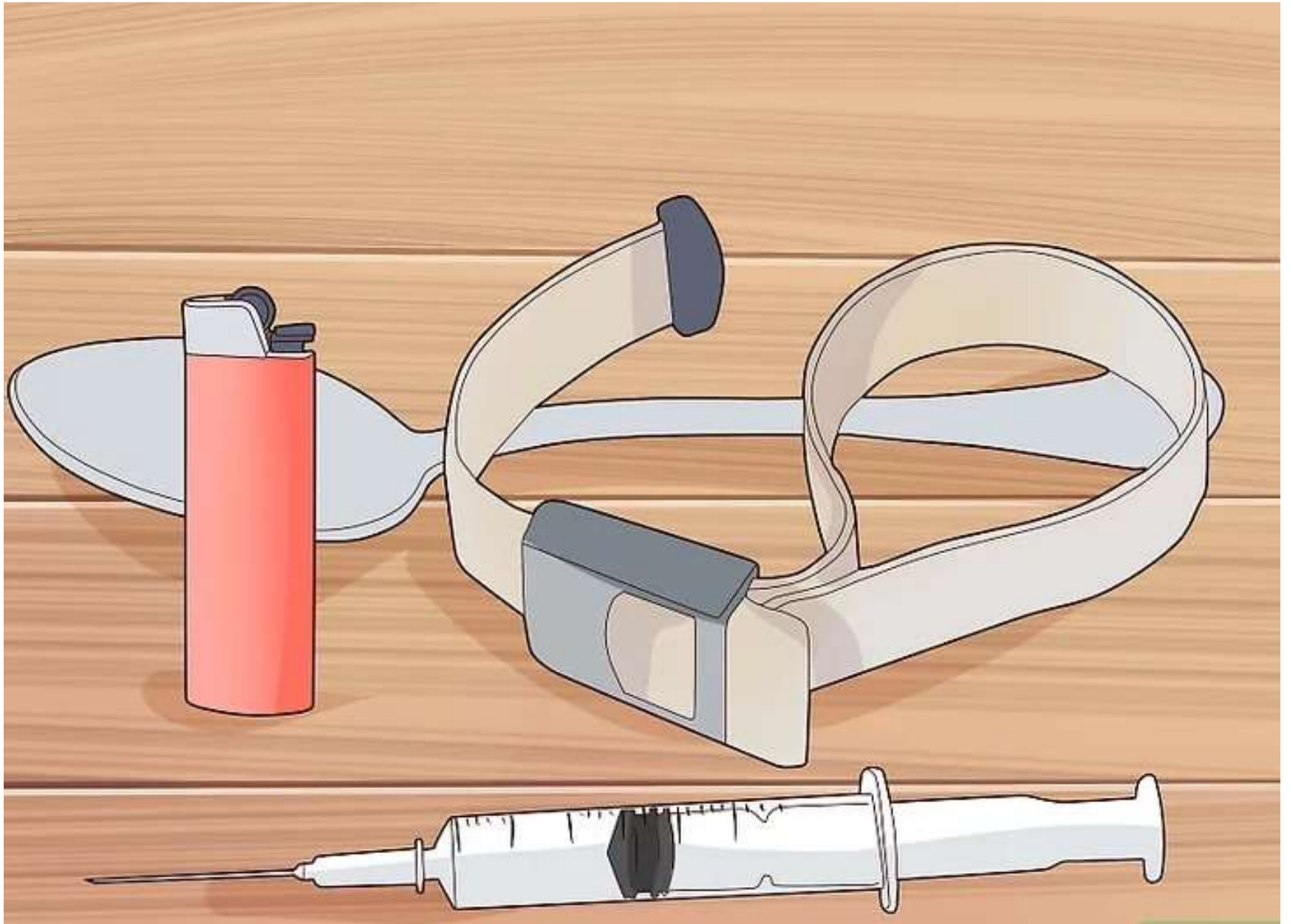


Трубочки, свернутые банкноты





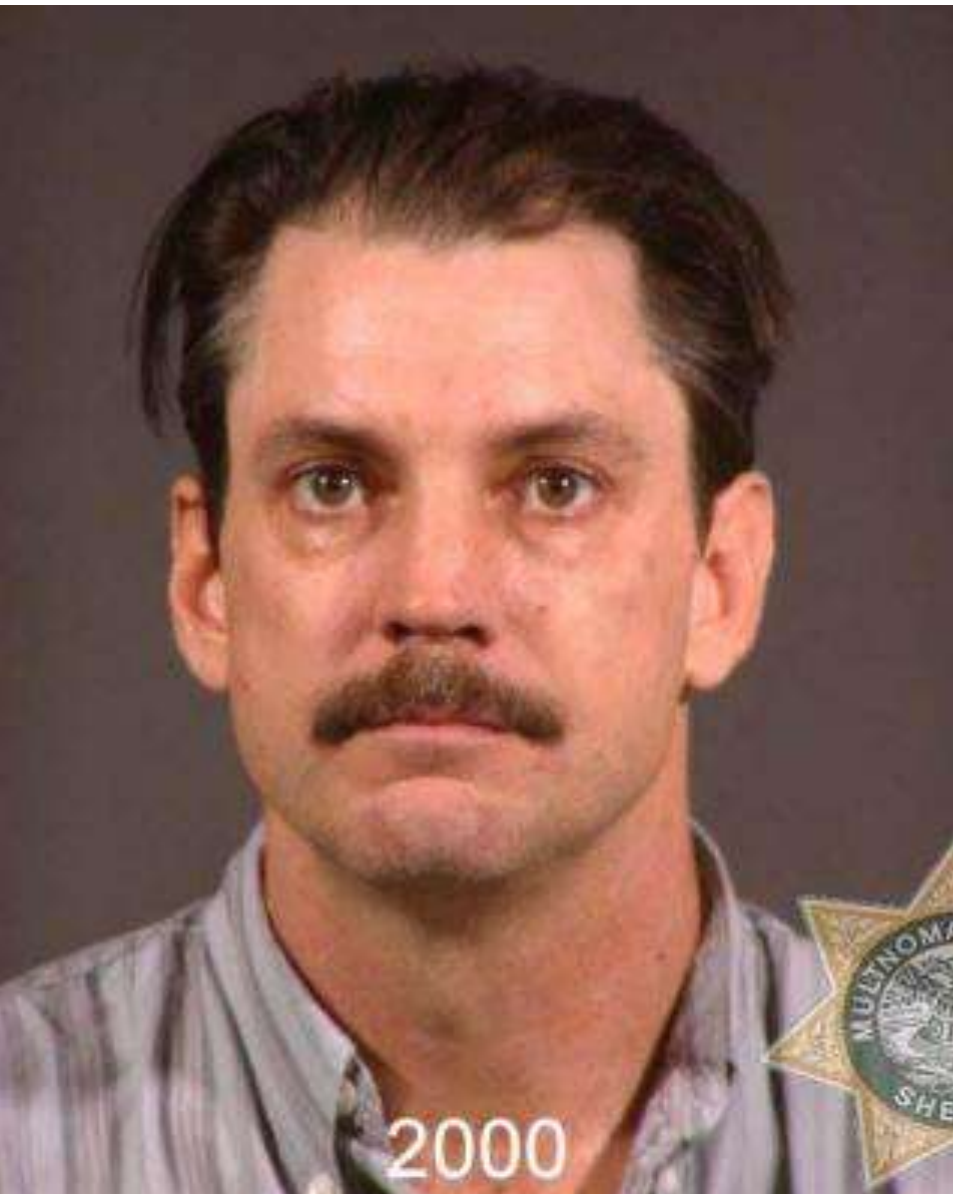
Кокаин вводится внутривенно



Посмотрим на кокаинового аддикта

Видео в ночном клубе с человеком с нарушениями памяти

Последствия употребления героина



Последствия употребления солей



Последствия употребления солей



ПЕРЕДОЗИРОВКА ПРЕПАРАТАМИ ОПИЯ

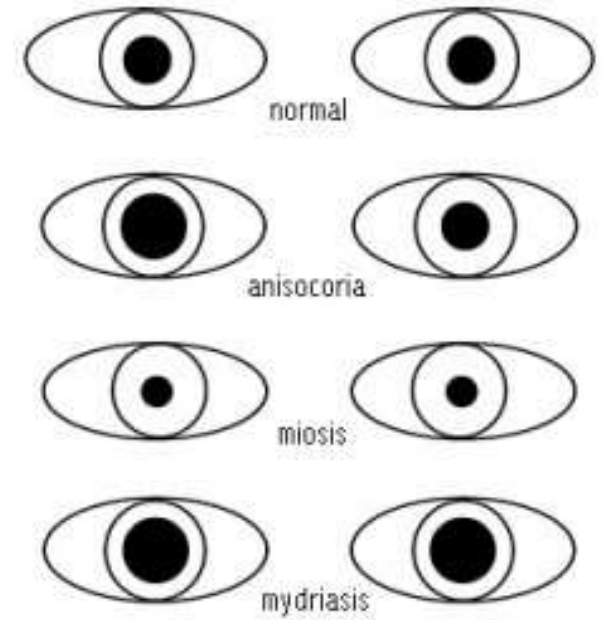
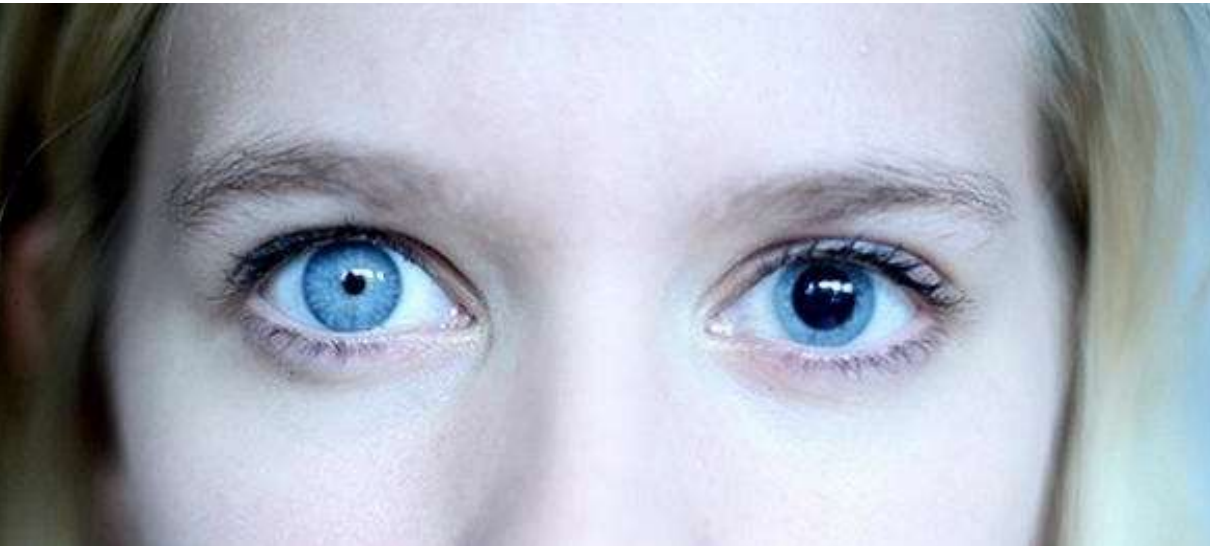
Клинические симптомы:

 **Выраженный миоз**

 **Угнетение дыхания**






 **Угнетение деятельности ЦНС**

МИОЗ





ПРИНЦИПЫ ТЕРАПИИ ПРИ НАРКОМАНИИ

-  Прерывание приема ПАВ
-  Купирование абстинентного синдрома
-  Купирование первичного патологического влечения
-  Лечение постабстинентных психических расстройств
-  Медико-социальная реабилитация

Внешность наркозависимого

Обратите внимание на рот человека. Послушайте акт глотания и понаблюдайте за движением горла. **Плохое слюноотделение и частое облизывание губ** может быть признаком сухости во рту, а это частое явление при употреблении наркотиков. Облизывание губ, частый скрежет зубами или странные движения челюстью могут также быть признаками употребления наркотиков

Часть
1

Физические признаки



Запах

Обратите внимание на запах, исходящий от человека. Странный запах может быть признаком употребления наркотических веществ. Употребление алкоголя и наркотиков может сказаться на дыхании человека, на его одежде и даже коже **(у героина - запах уксуса)**

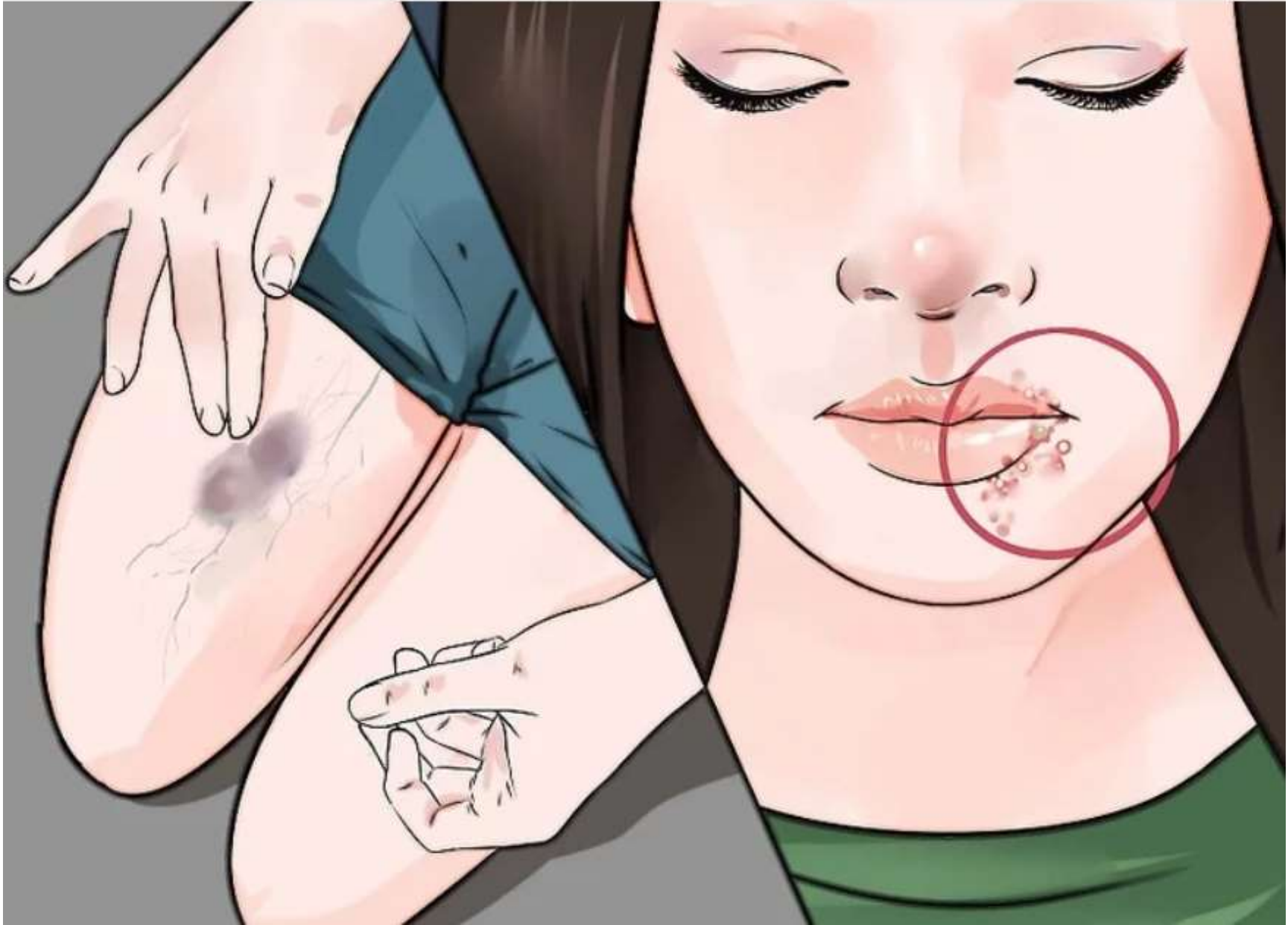




Обратите внимание на **необычные** физиологические проявления.

- Если человек **спонтанно начинает дрожать в теплом помещении**, если у него наблюдается повышенное потоотделение при низкой температуре тела, если человек трясется – все это может быть симптомами «ломки».
- Когда у человека развивается наркотическая зависимость, эти симптомы начинают появляться в течение нескольких часов после последней дозы наркотика.
- признаки «ломки»: слезы, чиханье, кашель, головная боль, учащенное сердцебиение, тошнота, рвота и диарея











Обзор социальной рекламы против наркотиков



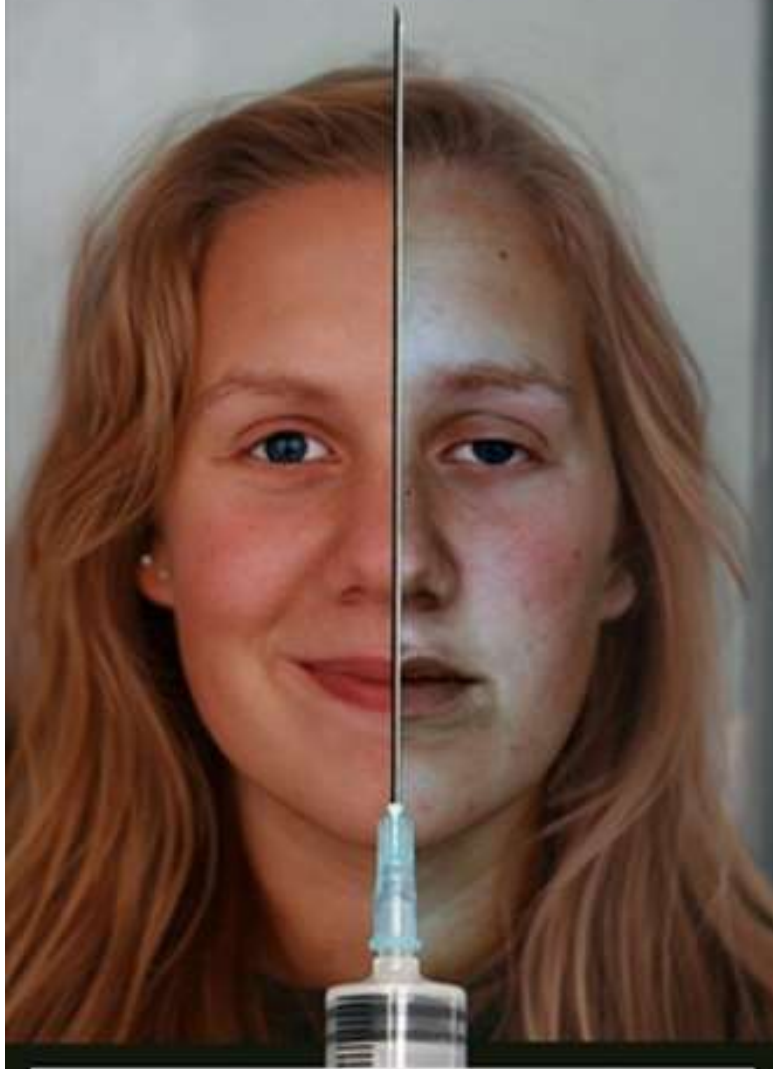
What's the worst that could happen?
abovetheinfluence.com



What's the worst that could happen?
abovetheinfluence.com



CHOOSE YOUR SIDE



**Drugs can lead to a slow and painful
death
Don't start in the first place!**

Литва

MONTANA METH PROJECT

**BEATING AN OLD MAN FOR MONEY ISN'T NORMAL.
BUT ON METH IT IS.**

METH
NOT EVEN ONCE.

MethProject.org

BEFORE METH I HAD A BROTHER.
NOW I HAVE A

THIEF.

METH

NOT EVER ONCE.

© 2011 Project

**BEFORE METH I HAD A DAUGHTER.
NOW I HAVE A PROSTITUTE.**



MONTANA METH PROJECT

METH
NOT WORTH THE
COST

www.montanameth.org

Найдите
ошибку

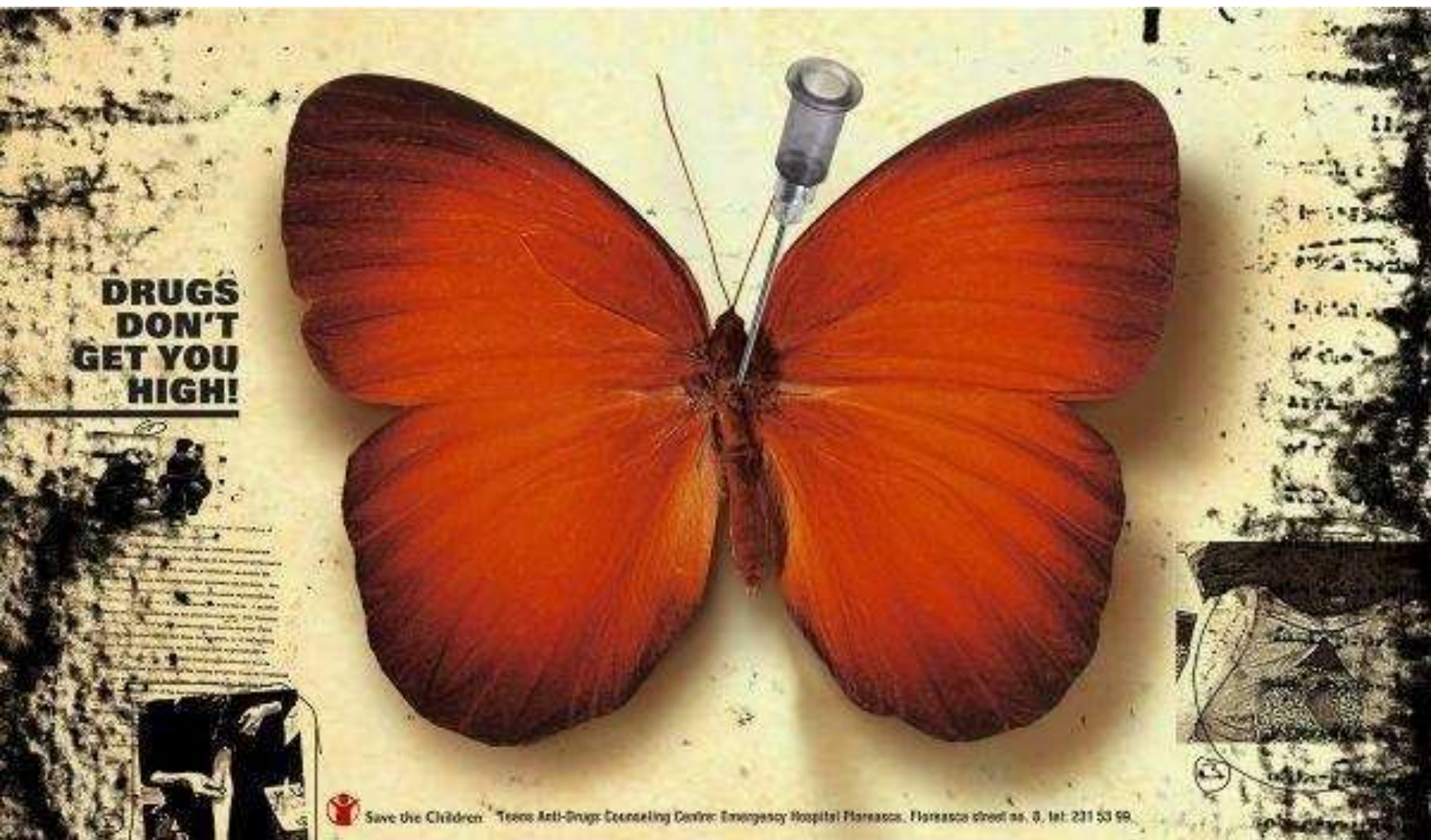


DRUGS

MAKE SURE YOU KNOW WHAT YOU'RE DOING

KNOWDRUGS.DK

Румыния – наркотики не поднимут тебя ввысь



**DRUGS
DON'T
GET YOU
HIGH!**



Save the Children. Teama Anti-Drogs Counseling Centre, Emergency Hospital Floreasca, Floreasca street no. 8, tel: 231 53 99.

Бразилия- вот что творится в голове и принимающего наркотики



наклейки





Спасибо за внимание!