

НАУЧНО-ПОПУЛЯРНОЕ ИЗДАНИЕ
БЛАГОТВОРИТЕЛЬНОГО ФОНДА
РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ
НАРКОМАНИЕЙ

«НАРКОМ»



Б. ПОЛОЖИЙ,
профессор
ГНЦ социальной
и судебной
психиатрии
им. В.П. Сербского



Е. ПАНЧЕНКО,
кандидат
медицинских
наук

...На сегодняшний день Россия является одной из наиболее неблагоприятных стран мира по частоте детских и подростковых суицидов.

Николай КАКЛЮГИН,
врач психиатр-нарколог

В России среди
героиновых наркоманов
каждый второй начинал
с конопли...



АЛЕКСАНДР ГРОМОВ,
главный нарколог
Рузского района,
врач высшей
квалификационной
категории

Первейшая задача наркологических пунктов – качественное медицинское освидетельствование граждан...

Б. ПОЛОЖИЙ, Е. ПАНЧЕНКО

СУИЦИДАЛЬНАЯ СИТУАЦИЯ
СРЕДИ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ
В РОССИИ 1

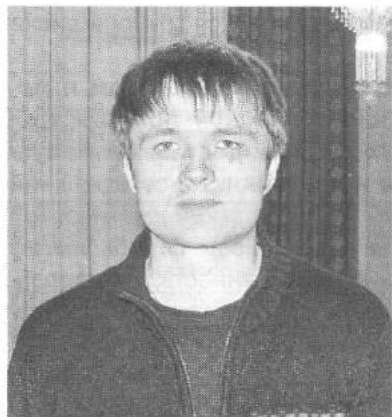
Н. КАКЛЮГИН

МОЛОДЕЖЬ И НОВЫЕ ФОРМЫ
ХИМИЧЕСКОЙ ЗАВИСИМОСТИ..... 4
Препараты группы каннабиса
(конопля, марихуана, гашиш) ... 7
Ароматические курительные
смеси («Spice» и прочие) 8
Дезоморфин («крокодил») 9
«Тропикамид» 11
«Лирика» (прегабалин) 11
«Соли для ванны» 12
Веселящий газ
(закись азота, N₂O) 13

А. ГРОМОВ

МЕДВЫТРЕЗВИТЕЛЬ
ЛИКВИДИРОВАЛИ –
ЧТО ВЗАМЕН? 14





Николай КАКЛЮГИН, врач психиатр-нарколог, методист по профилактике зависимого поведения детей и подростков ГОУ ДПиШ им. А.П. Гайдара ЮВОУО ДО г. Москвы

МОЛОДЕЖЬ И НОВЫЕ ФОРМЫ ХИМИЧЕСКОЙ ЗАВИСИМОСТИ

По данным с сервера статистики Stat за 2009 год, в России регулярно употребляют наркотики 6,99 млн человек. Подавляющее большинство этих людей обречено. Медицинские учреждения могут стационарно пролечить за год не более 50 тыс. человек.

Динамика общей заболеваемости наркоманией в России в 1993-2010 гг. свидетельствует о ее неуклонном росте с некоторой стабилизацией в последнее время. Эта стабилизация во многом объясняется ростом потребления так называемых «аптечных», приобретаемых свободно или с незначительными ограничениями в аптеке, и «дизайнерских» наркотиков, то есть тех, которые скрываются за, казалось бы, безобидными «солями для ванн», «удобрениями для растений» или ароматическими курительными смесями. Потребители такого вида наркотиков редко попадают в поле зрения наркологов, чуть чаще — психиатров, поскольку эти вещества даже при единичном потреблении серьезно поражают психику.

Тем временем структура госпитализаций в наркологические стационары меняется. Так, в 2002 году лишь 9% наркологических больных страдали наркоманией, в 2009 году эта цифра составила 36% от общего числа пациентов наркологических стационаров.

Между тем растет и смертность от приема наркотиков. В одной только Москве она выросла со 150 случаев в 2003 году до 825 в 2009-м. И это не считая тех, кто попал в хирургические стационары с тяжелыми смертельными поражениями органов и тканей и, следовательно, в официальную статистику.

Есть такое понятие — «Русский крест». Оно отражает коэффициент смертности к рождаемости в России. В настоящее время он составляет в среднем 1,7, то есть мы умираем почти в 2 раза чаще,

чем рождаемся. И немалую толику в это вносят наркотики. По данным Госнарконтроля, более 100 000 россиян ежегодно погибает от последствий приема наркотиков.

И все начинается с подросткового возраста. Курение в 11 лет, алкоголь в 12–13, конопля с 14–15-ти, амфетамин, «экстази» в 16–17, героин к 20-ти и после наркомания, ведущая либо в могилу, либо в тюрьму. Вот типичный путь российского наркомана, так называемая «лестница смерти». Теперь ситуация еще сложнее. Появились еще более тяжелые по последствиям наркотики: мефедрон, дезоморфин, JWH-018, JWH-250 и многие другие. Смерть или сумасшествие при их приеме случаются гораздо раньше.

Говоря о начале пути наркомана, нельзя не вспомнить о насвае, не внесенном в список наркотиков, но обладающим психотропным действием. Насвай не является однородным веществом, это смесь компонентов, в которую обязательно входит один из специальных сортов табака, гашеная известь, зола различных растений, помет птиц, мелкого рогатого скота или верблюдов, иногда — масло. Но именно простая махорка или табак являются основными компонентами насвая. Насвай изготавливается только в домашних условиях. В последнее время классическая «основа» довольно часто дополняется различными «наполнителями» (коноплей, амфетаминами, опиатами и любыми другими наркосодержащими веществами) в зависимости от потребностей рынка наркотиков. Это делается с целью пристрастить максимальное количество молодых людей к наркотикам. Для более успешного «продвижения» насвая среди населения активно и последователь-

НАРКОТИКИ: СТАРЫЕ И НОВЫЕ УГРОЗЫ

В РОССИИ

ДЕЗОМОРФИН

(«крокодил»)

• Ежегодный прирост дезоморфиновых наркоманов

50-70 %

• Пристрастившиеся к дезоморфину живут в среднем **1-1,5 года**

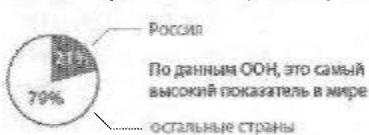
• Основная причина эпидемии дезоморфина – безрецептурный отпуск кодеино-содержащих препаратов (до 1 июня 2012 года)

Распространение дезоморфина



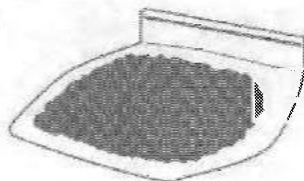
ГЕРОИН

Россия употребляет 21% мирового героина



«СОЛЬ»

(JWH-250, он же «дживиз», «соль для ванны») Свободно продается в Интернете. Не входит в список запрещенных веществ

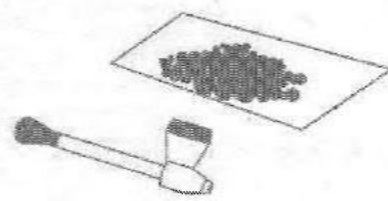


«БЕЛЫЙ КИТАЕЦ»

Новая волна распространения в европейской части России

КУРИТЕЛЬНЫЕ СМЕСИ

С января 2010 года действует запрет на курительные смеси, в состав которых входят растения, содержащие психоактивные вещества



В МИРЕ

СТАРЫЕ

Годовая распространенность употребления наркотиков в мире, 2009-2010*



* Поддержка: Управление ООН по наркотикам и преступности

НОВЫЕ

На Западе все большую тревогу вызывают синтетические наркотики

В 2009 г. EMCDDA** зарегистрировал

24 новых синтетических наркотика

С 1997 г. EMCDDA зарегистрировал

204 новых синтетических наркотика

** Европейский центр мониторинга наркотиков и наркотической зависимости

Основные группы новых наркотиков

НОВЫЕ НАРКОТИКИ АМФЕТАМИННОГО РЯДА

СИНТЕТИЧЕСКИЕ КАНАБИНОИДЫ аналоги марихуаны

ПИПЕРАЗИНЫ аналоги экстази

СИНТЕТИЧЕСКИЕ КАТИНОНЫ аналоги амфетамина



РИА НОВОСТИ © 2011 www.ria.ru

но распространяется информация о том, что насвай якобы помогает освободиться от табачной зависимости. Были случаи, когда родители покупали насвай своим детям-подросткам, желая отучить их от курения. В результате такого «лечения», сам того не замечая, подросток может стать наркоманом. Кроме этого, агрессивные вещества (гашеная известь, помет птиц и животных), входящие в состав смеси, могут вызвать повреждение слизистой полости рта и красной каймы губ, вплоть до развития рака...

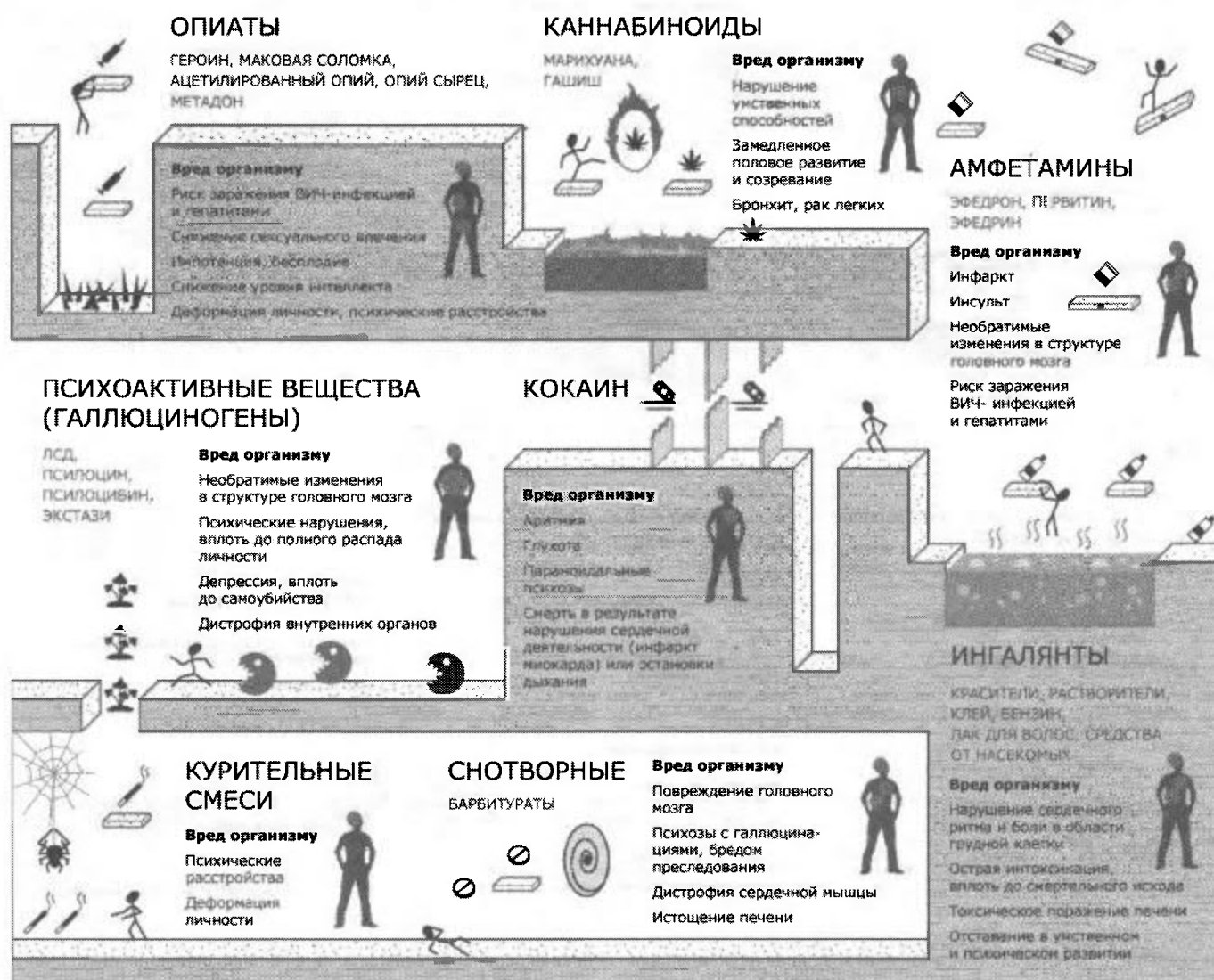
И это вещество до сих пор не внесено в список запрещенных веществ в силу отсутствия в нем или мизерного количества наркотических средств.

Что же такое наркотики? Наркотические средства – вещества синтетического или естественного происхождения, препараты, растения, включенные в Перечень наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в

Российской Федерации, в соответствии с законодательством Российской Федерации, международными договорами Российской Федерации, в том числе Единой конвенцией о наркотических средствах 1961 года.

Сам термин «наркотическое вещество» включает в себя три критерия: медицинский (средство оказывает специфическое действие на центральную нервную систему, что и является причиной его медицинского применения), социальный (немедицинское применение приобретает такие масштабы, что становится социально значимым) и юридический (исходит из вышеуказанных предпосылок и требует включения такого вещества в списки наркотических, психотропных, лекарственных средств или их прекурсоров, подлежащих контролю со стороны государства).

Воздействие на организм различных видов наркотиков



РИАНОВОСТИ © 2011

www.rian.ru

Все психотропные вещества, подлежащие контролю, в нашей стране отнесены либо к *наркотикам*, либо к *сильнодействующим веществам* и включены в соответствующие списки.

К сожалению, на сегодняшний день рынок наркотиков переполнен веществами, не внесенными в списки, но оказывающими наркотический эффект. Ежегодно десятки новых веществ включаются в подконтрольные списки и ежегодно синтезируются десятки их аналогов.

Любые наркотические вещества, даже если не внесены в специальный список, обязательно отвечают следующим характеристикам:

- их использование всегда приводит к изменению состояния сознания;
- это вещество способно вызывать зависимость (психическую и/или физическую), т.е. потребность дальнейшего приема, которую нельзя преодолеть волевым усилием;
- в процессе их употребления требуется постепенно увеличивать дозы вещества;
- их использование всегда наносит существенный вред психическому и (или) физическому здоровью потребителя;
- пользователь не может испытывать положительные эмоции без наркотика;

- при регулярном использовании наличие абстинентного синдрома («ломки») после прекращения приема употребляемого вещества.

Все они, так или иначе, наносят существенный вред организму потребителя.

Особое значение для понимания механизмов наркотической зависимости имеют медиаторы под названием **эндорфины**. По своему действию эти вещества очень схожи с производными наркотического вещества морфия. Они, как и морфины, обладают обезболивающим эффектом. Определенный уровень эндорфинов необходим для нормальной работы нервной системы, а значит и для нормального эмоционального самочувствия человека. При их нехватке настроение и активность человека снижены, он чувствует себя некомфортно, беспокойно. Недостаток эндорфинов может возникать в силу разных причин (наследственность, неблагоприятные условия проживания и пр.). При употреблении психоактивных веществ происходит резкий выброс в кровь эндорфинов (эйфория) и мозг начинает приспосабливаться к этому за счет разрастания количества принимающих эндорфины рецепторов. Более того, со временем все органы привыкают функционировать только при наличии этого вещества.

Так как мозг получает огромное количество морфинов извне (героин, дезоморфин и т.п. опиаты) или вызывает к постоянной сильнейшей стимуляции (кокаин, алкоголь, амфетамин и т.п. психостимуляторы), то со временем прекращает выработку собственных эндорфинов.

Как только вещество прекращает поступать в организм, в нем происходит мощный сбой. Органы не могут нормально функционировать, а опустевшие рецепторы требуют новой дозы. Поскольку своих эндорфинов не вырабатывается, то человек впадает в тяжелейшее состояние: боли, сильнейшие депрессии, отсутствие сил, ощущение пустоты, бессмысленности и так далее.

Если прекратить прием психоактивных веществ и пройти курс лечения и длительной (1–1,5 года) реабилитации, то через какое-то время выработка собственных эндорфинов наладится. Но механизм зависимости уже запущен, первая же доза вещества вызовет необратимую реакцию и все начнется снова...

Учитывая легкую доступность и сравнительную дешевизну «аптечных» и «дизайнерских» наркотиков, понятно, почему процент длительных ремиссий после проведения лечебно-реабилитационных мероприятий так низок. Героиновый наркоман за время реабилитации теряет свои связи в среде потребителей наркотиков, и это осложняет ему их поиск, часто предопределяя стойкую ремиссию. Современный наркоман не таков. Вышел из реабилитационного центра, зашел в аптеку или магазин бытовой химии, приобрел наркотик или его прекурсор, пришел домой, изготовил наркотик и потребил. В результате снова хроническая интоксикация со всеми соответствующими последствиями.

Препараты группы каннабиса (конопля, марихуана, гашиш)

Отдельно следует коснуться препаратов группы каннабиса (конопли, марихуаны). К сожалению, в молодежной среде есть те, кто пропагандирует употребление марихуаны, объявляя ее «легким» наркотиком, и делает это исходя из своих корыстных интересов. Это подтверждалось уже не раз, поэтому не стоит даже сомневаться. На третьей сессии генеральной Ассамблеи ООН 19 ноября 1948 года был подписан Протокол о международном контроле за наркотическими средствами, среди которых теперь числилась и марихуана (до этого боролись в основном с опиумом). Сегодня этот наркотик является наиболее популярным в России, как и во всем мире.

Если в Америке последний всплеск марихуановой зависимости начался вместе с войной во Вьетнаме, то в России он был связан с войной в Афганистане. Фактически командование игнорировало факты курения марихуаны среди солдат, считая ее веществом для «снятия стресса». Эта же война проторила дорожку поставкам сильнодействующих марихуаны и гашиша из Афганистана и Пакистана.

Конечно, употребление марихуанны по своим последствиям отличается от употребления героина, но нужно помнить вот что...

Одно из первых исследований на эту тему показало, что употребление алкоголя среди школьников старшей школы было необходимой переходной ступенью между неупотреблением наркотиков и употреблением марихуаны. Это исследование подтверждалось другим, из Нью-Йоркского Государственного Исследовательского Института. Там выяснили, что школьники старших классов обычно начинают употреблять наркотики в таком порядке: алкоголь, марихуана, а затем так называемые «тяжелые наркотики» (кокаин, крэк, другие галлюциногены и героин).

В России среди героиновых наркоманов каждый второй начинал с конопли.

Исследователи из института Каролинска в Стокгольме (Karolinska Institutet) обратились к грызунам, чтобы исключить социальные факторы, которые, по мнению многих, являются решающими в случае с «трамплином»: люди, получив один препарат от наркодилера, вероятно, попросят у него и другие, более сильнодействующие. Опыты с крысами, однако, указывают на существование биологического механизма. Животных в возрасте 4–6 недель (для крыс это «юность») разделили на две группы. Одной давали дозы с активным компонентом марихуаны (тетрагидроканнабинолом), а другой – нейтральный состав. После этого обе группы получили на несколько недель доступ к героину, который они могли получать, нажимая на рычаг. И хотя героин принимали все крысы, грызуны, получавшие марихуану, дергали рычаг в 1,5 раза чаще...

Кроме того, голландские медики из университета Маастрихта (Universiteit Maastricht) пришли к выводу, что употребление марихуаны в молодости повышает риск появления психотических признаков во взрослой жизни – это происходит потому, что каннабис нарушает баланс дофамина, ключевого медиатора нервной системы в мозге. Ученые в течение четырех лет наблюдали за 2437 молодыми людьми в возрасте от 14 до 24 лет. После того как были учтены другие факторы, вроде социально-экономического статуса, использования других наркотиков, табака и алкоголя, исследователи обнаружили, что даже умеренное употребление каннабиса существенно повышает риск расстройств психики.

Существование связи шизофрении и марихуановой зависимости на молекулярном уровне доказано профессором Питтсбургского университета (University of Pittsburgh) Дэвидом Льюисом (David A. Lewis) и его коллегами. Некоторые предыдущие исследования показали, что выработка гамма-аминомасляной кислоты (ГАМК) у шизофреников несколько снижена, и это является одной из непосредственных причин нарушений психической активности. Употребление марихуаны людьми, страдающими шизофренией, приводит к еще более значительному снижению уровня ГАМК и, как следствие, к большей выраженности патологических симптомов. Анализируя итоги работы, доктор Льюис высказал предположение о том, что марихуана в больших количествах может оказаться фактором предрасположенности к шизофрении, особенно при увлечении препаратами конопли в молодом возрасте. Тем самым он подтвердил связь шизофрении и марихуановой зависимости, которую медики установили ранее.

Но еще более высок риск развития нарушений психики после приема синтетических аналогов конопли, одним из ярких представителей которых является JWH-018. Вещество, по свойствам схожее с аналогом, содержащимся в марихуане, но токсичнее его в несколько раз.

Поэтому даже опытные курильщики марихуаны, попробовавшие так называемые «ароматические миксы», отзываются об ощущениях на форумах крайне негативно.

Ароматические курительные смеси («Spice» и прочие)

«Спайс» (Spice), он же «Юкатан» (Ucatan-Fire), он же «Зум» (Zoom), он же «Гидра» (Gidra) – всего более двадцати торговых марок курительных смесей. Эта беда появилась в нашей стране два года назад, широкое распространение получила весной 2009-го.

Толпы наркоманов в тесных двориках, где как по команде открылись яркие палаточки с надписями «Благоволия». Суженные или расширенные зрачки, без перерыва подъезжающие джипы – по интенсивности наркоманская «движуха» напоминала героиновую волну конца 90-х, когда скверы были завалены шприцами. То поколение «сколосось», вымерло целиком, и у многих

было ощущение перемены: казалось, новые молодые не хотят покрываться язвами. Но появился «Спайс»...

В апреле 2009-го, когда «Спайс» только начал рынок на рынке, глава Роспотребнадзора Г.Г. Онищенко издал постановление «Об усилении надзора за реализацией курительных смесей», где черным по белому написал, что в смесях «Спайс», «Эксцесс» (Exses), состоящих из гавайской розы, шалфея предсказателей и голубого лотоса, обнаружены психотропные и наркотические вещества (листья шалфея предсказателей содержат в себе галлюциноген сальвинорин-А, цветки голубого лотоса содержат химическое вещество апорфин и антиспазмолитическое вещество нуциферин, воздействие которых имеет выраженный успокаивающий и эйфорийный эффект), в связи с чем продажа данных смесей запрещается, регионам принять меры к изъятию.

Региональные санитарные врачи пошли изымать и убедились, что смесей указанного состава в продаже нет. На этикетках – красный клевер, мята, кукольник индийский и вся ботаническая энциклопедия. Люди травятся этой ботаникой точно так же, как запрещенными тремя травами, но оснований изымать товар нет...

Усилия работников Роспотребнадзора вскоре были сведены на нет. В открытой розничной сети курительные смеси не продавались. Реализация велась посредством рекламных листовок и через сеть курьеров. Бороться с ними гражданским специалистам ведомства оказалось не под силу. Сотрудники правоохранительных органов также оказались бессильны из-за пробела в законодательстве. Пока компоненты миксов на государственном уровне не были признаны наркотиками, привлечь к ответственности драгдилеров было невозможно. Почувствовав безнаказанность, торговцы увеличили оборот товара. Появилась реклама в общественных местах, на территории образовательных учреждений, в местах отдыха молодежи. В российских городах стали фиксировать случаи отравления, в больницы поступали и взрослые, и подростки...

Вместе с тем, реклама убеждала, что «спайсы» чуть ли не безвредны, не содержат психотропных веществ, а тестирование не выявляет в организме алкалоидов, остающихся при потреблении наркотиков.

Продукция курительных смесей реализовывалась без каких-либо документов, удостоверяющих ее безопасность для здоровья человека, а также без документов поставщика, содержащих информацию об изготовлении. Экспертиза установила, что вещества, входящие в состав таких смесей, оказывают галлюциногенное и психотропное действие, содержат ядовитые компоненты и представляют потенциальную опасность для жизни и здоровья человека.

Наиболее активными потребителями смесей является молодежь. Экспериментируя в поисках новых ощущений, они ждут от миксов наркотического одурманивания, при этом до недавнего времени не нарушая закон.

Употребление курительных смесей может вызвать различный спектр негативных психических эффектов:

- неспособность сосредоточиться;
- нарушение восприятия;
- неконтролируемый смех;
- полная потеря контакта с окружающим миром;
- отсутствие способности ориентироваться в пространстве;
- потеря контроля собственной личности.

Изменение поведения человека нельзя охарактеризовать как непродолжительное. Длительность опьянения короче, чем при употреблении марихуаны, поэтому нужно чаще их употреблять. Воздействие курительных смесей со временем может привести к тяжелой инвалидности, навсегда изменить личность человека, превратив его не только в наркозависимого, но и в психически больного, довести до нелепой смерти.

Цитата из статьи «Россияне травят наркотиком, который продается в магазинах», «Комсомольская правда», 3.11.2009 г. Автор У. Скойбеда.

«Влад висел вниз головой за окном восьмого этажа, за ноги его держал старший брат Стас. «Спайс» – травяную смесь, продающуюся в Казани на каждом углу, – они купили за 400 рублей: покурили... Понравилось».

«Пойдем еще возьмем», – сказал Влад и направился к балкону.

«Ты куда, дверь не там», – удивился брат, но Влад возразил: «Голос зовет туда», – и уверенно перегнулся через подоконник...

Эту страшную картину – брат, рыдая, держит брата, а через несколько секунд 21-летний студент 3-го курса Казанского технического университета Влад Антонов (мамина и папина радость, участник всех КВНов, грандиозные планы на будущее) лицом падает на бетонный козырек – бесстрастно снял очевидец (видео было показано по республиканскому ТВ). Стас в шоке рассказал милиции, что модную «дурь» они с покойным Владом пробовали впервые...

Такой вот финал пробы JWH-018.

И таких случаев по России все больше и больше.

В ряде европейских стран (Германия, Швеция, Франция, Австрия) курительные смеси законодательно запрещены. В России только в 2009 году, когда наркологи, правоохранительные органы, общественность забили тревогу, проведены надлежащие исследования.

По экспертному заключению НИИ питания РАМН, вещества, входящие в состав таких смесей обладают психотропным, наркотическим действием, содержат ядовитые компоненты и представляют потенциальную опасность для человека.

31 декабря 2009 года Постановлением Правительства Российской Федерации № 1186 утверждены изменения в постановления Правительства Российской Федерации по вопросам, связанным с оборотом

наркотических средств. В том числе внесены в Перечень «Лист шалфея предсказателей (лист растения вида *Salvia divinorum*)»; «Сальвинорин А»; «Семена розы гавайской (семена растения вида *Argyrea nervosa*)»; «Цветки и листья голубого лотоса (цветки и листья растения вида *Nymphaea caerulea*)», а также производные химического соединения JWH.

Эти вещества признаны наркотическими, и любые действия с ними, в том числе культивирование, влекут уголовную ответственность.

Рынок гибко отреагировал на запрет Spice и др. «смесей»: предприимчивые наркопроизводители заменили JWH-018, CP-47,497, листья «шалфея предсказателей», голубого лотоса и семена гавайской розы, которые попали в черный список Госнарконоконтроля, на аналогичные препараты. Синтетические каннабиониды вновь вернулись к своим потребителям. Это обычная генная инженерия, – берут все свойства конопли или сальвии (шалфея), прививают другому, разрешенному растению. Эффект тот же, а иногда даже мощнее. Так же и с порошками – просто химическая схема другая. Вариантов производства легальных наркотиков – великое множество.

Дезоморфин («крокодил»)

Один из наиболее распространенных наркотиков из группы опиатов и самый ядовитый сегодня – дезоморфин.

По фармакологическому действию дезоморфин является наркотическим анальгетиком (обезболивающим средством), в чем схож с морфином. Действие дезоморфина наступает быстрее, чем у морфина, но его продолжительность короче и менее выражен седативный (успокаивающий) эффект. Продолжительность наркотического опьянения от этого вещества составляет 2-4 часа. Обезболивающая активность его в десять раз превышает аналогичную активность морфина. Кроме того, дезоморфин обладает большим наркотическим потенциалом, чем морфин. Минимальная летальная доза для человека оценивается в 200 мг. Непродолжительное время он применялся за рубежом как обезболивающее средство для купирования послеоперационных болей. В виде соли бромистоводородной кислоты выпускался в продажу под названием «Permonid» (Roche). Обычная обезболивающая доза его составляла 1 мг, для сравнения: действующие дозы морфина составляют от 1 до 10 мг, кодеина от 8 до 60–100 мг.

Наркотические средства, содержащие дезоморфин, изымаются из незаконного оборота в виде шприцев с темно-коричневой жидкостью либо ее следами, различная посуда со следами кустарно приготовленных наркотических средств, а также химические реактивы, используемые для их получения. Основным источником прекурсора – кодеина, являются комбинированные лекарственные препараты, содержащие кроме него парацетамол, анальгин (метамизол натрия), кофеин,

фенобарбитал. Содержание кодеина в виде хлористоводородной соли или фосфата в таких препаратах не превышает 8 мг на одну таблетку.

Синтез наркотического средства занимает от 40 до 60 минут и не требует сложного оборудования и специальных познаний в области химического синтеза. Получение опиоида происходит путем обработки кодеинсодержащего препарата бензином с добавлением соляной кислоты, фосфора, йода.

Толерантность (привыкание) определяется количеством таблеток, содержащих кодеин.

Начинающий наркоман в среднем потребляет от 20 до 40 таблеток в сутки, что составляет от 2 до 3 «варок» (процесса изготовления наркотика).

Максимальная средняя суточная доза составляет 300 таблеток, в этом случае инъекции делаются каждые 3-4 часа, что составляет до 7-8 инъекций в сутки. На жаргоне наркомана это звучит «от варки до варки».

Одна «доза» наркотика получается из 10 таблеток комплексного лекарственного средства, содержащих по 8-15 мг кодеина фосфата. Пути введения:

- внутривенный;

- внутримышечный – как правило, вынужденно (причина – местные осложнения в виде абсцессов и флегмон вследствие агрессивности вводимого раствора);
- курение марихуаны, обработанной раствором дезоморфина.

Динамика синдрома отмены:

- через 2-4 часа: страх ломки, беспокойство, отсутствие или снижение аппетита, общий дискомфорт;
- 4-6 часов воздержания: непреодолимое влечение к приему наркотика, раздражительность, боли в конечностях, туловище, ринорея, слезотечение;
- через 12 часов: снижение настроения, субдепрессия, суицидальные тенденции. Жалобы на «полную безысходность», «ненужность», «отсутствие желания жить» доминируют и отодвигают на второй план болевой синдром;
- через 24 часа: присоединяется тошнота, дискомфорт в области живота.

Дезоморфин обладает высокой наркогенностью. В 10 раз активнее морфина и в 5 раз токсичнее. Препарат имеет близкую к морфину фармакокинетику. Экскретируется почками. Минимальная летальная доза для человека оценивается в 200 мг.

Злоупотребление дезоморфином носит групповой характер: потребители собираются в группы или «семьи» по 3-5 человек, изготавливая и потребляя наркотик в квартире. Решение об обращении за медицинской помощью принимается также группой. Группирование является дополнительным препятствием для реабилитации.

«Количество ликвидированных в 2010 году дезоморфиновых наркопритонов выросло в разы. В первом квартале того же года было изъято 150 миллионов среднеразовых доз дезоморфина, изготовленного из приобретенных в аптеках лекарственных препаратов», – приводил устрашающую статистику директор Федеральной службы по контролю за оборотом наркотиков Виктор Иванов на внеочередном расширенном заседании коллегии.

Этот наркотик получил в народе название «крокодил» из-за чешуйчатого ороговения кожи конечностей, куда вводился препарат. После регулярных инъекций руки и ноги начинают гнить заживо, затем гангрена и ампутация. Химические вещества, применяемые при изготовлении «крокодила», разъедают тело изнутри и снаружи, и сосуды, и кожу, и типичный вид потребителя «крокодила» – жуткие язвы, покрывающие все тело, дыры в желтых гниющих остатках зубов и дыры в челюсти там, где зубы выпали.

Последствия от употребления тяжелейшие, многие из которых несовместимы с жизнью:

- инфекционно-токсический шок;



Клиническая картина

- Участки некротизированной кости с зияющими альвеолами выпавших интактных зубов.
- Отсутствует демаркационная граница между пораженной и здоровой костной тканью.
- Выраженная гиперостозная реакция надкостницы в зоне некроза.
- Резкий зловонный запах изо рта (за счет микробных метаболитов неспорообразующей анаэробной микрофлоры).
- Токсическая анемия как следствие хронической интоксикации

- СПИД-ассоциированный комплекс (генерализованный туберкулез, кандидоз, пневмоцистная пневмония, кахексия, нефропатия, менингоэнцефалит, герпес);
- хронические абсцессы с локализацией в легких;
- острое отравление наркотическим веществом дезоморфином;
- печеночно-клеточная недостаточность;
- прогрессирующая легочно-сердечная недостаточность;
- энцефалопатия;
- криптогенный сепсис.

Только благодаря введению строго рецептурного отпуска на кодеинсодержащие препараты 1 июня 2012 года удалось остановить лавинообразный рост потребления дезоморфина.

«Тропикамид»

Последнее время среди наркоманов стал очень популярен новый «аптечный» наркотик – тропикамид. Судя по количеству обращений в больницы, последствия употребления данного препарата принимают масштабы настоящего бедствия. У наркоманов, употребляющих препарат, кожа в течение считанных недель становится цвета желтого воска, гемоглобин падает до 32 г/л (нормальный уровень гемоглобина составляет у мужчин – 135–160 г/л, у женщин – 120–140 г/л).

Кроме того, препарат очень доступен. «Тропикамид» 1% стоит в Москве в районе 170 рублей, а 0,5% – 110. Наркоманы используют 1%. Также в качестве заменителя используются капли «Мидриацил» и в редких случаях «Цикломед».

Обычно «Тропикамид» применяется в офтальмологии в диагностических целях, когда необходимо вызвать искусственное расширение зрачков (мидриаз и циклоплегия), при исследовании глазного дна. Используют также при воспалительных процессах и спайках глаза в камерах глаза. Это достаточно редкие случаи в офтальмологии, и было бы вполне оправдано назначение «Тропикамида» по строго отчетной рецептуре.

Тем не менее, препарат практически свободно отпускается в аптеках. Формально необходим рецепт, но в огромном количестве небольших аптек рецепты никто не требует.

Наркоманами обычно используется для внутривенных инъекций вместе с героином для усиления действия, а так же отдельно после употребления опиатов для продления эйфории. При употреблении препарата возникает сильнейшее привыкание.

При применении высоких доз вероятны страшные побочные эффекты: возбуждение, психозы (практически у всех пациентов эти симптомы сопровождаются сильнейшую непреодолимую психическую тягу к препарату), головная боль (наблюдается и на высоте ее возникают эпилептические припадки), тахикардия

(очень изнашивается сердце и клапанный аппарат, возможно, это еще связано с непрерывными инъекциями одним и тем же шприцем и стафилококковым расплавлением клапанов сердца), артериальная гипотония (снижение артериального давления), гипертермия (перегревание, накопление избыточного тепла в организме, постоянная температура тела 38-39 градусов), сухость во рту, дизурия (на поздних стадиях приема «Тропикамида» – недержание мочи). Опасное действие он производит на глаза, человек теряет зрение, которое не подлежит восстановлению. Во многих случаях начинается непереносимость света, потребителя мучают боли в глазах. Пропадает память и стремительно падает вес, происходит отслоение тканей от скелета. Употребление этого препарата очень быстро приводит к деградации и сумасшествию.

«Тропикамид» накапливается в организме подобно мышьяку. Когда концентрация препарата достигает критической отметки, почки или печень просто перестают работать и это вызывает летальный исход.

Вот что пишут потребители «Тропикамида» на форумах в сети «Интернет»: «Потерял 13 кг, теряется зрение, органы гниют, происходит отслоение тканей от скелета»; другой после 4 мес. употребления «Тропикамида» «вот уже 2 месяца не прикасаюсь никаким наркотикам», но «остались: ломка (все суставы) головокружение (потеря сознания), путаница в мыслях...недержание мочи по ночам, ...но самое страшное эпилепсия!!! Платный нарколог не помог ...в 17 н.б. пролежал 5 дней не выдержал...там и не помогали (в больнице у меня стала отъезжать крыша)... Где выход?! Хочется на себя руки наложить!!!»; третий больной: «Я за 15 лет так не ушатывался, как за эти 2 недели, держит минут 20, а потом стегает, падает зрение, пропадает память, как эпилептический припадок, только пены нет...»

Последствия употребления «Тропикамида» еще более кошмарны, чем героина. Необратимые изменения в организме наступают в считанные месяцы. Средняя продолжительность жизни потребителя «Тропикамида» составляет не более 2 лет.

Продажи препарата растут с каждым днем, это связано с прогрессирующей популярностью у наркоманов. «Тропикамид» по-прежнему практически свободно отпускается в аптеках по незначительной цене. Сейчас этот препарат стоит в одном ряду с самыми опасными аптечными наркотиками.

«Лирика» (прегабалин)

Еще один популярный в среде наркоманов аптечный препарат. «Лирика» – препарат для лечения боли, обусловленной поражением нервной системы. Обладает анальгетическим эффектом у больных с диабетической нейропатией и постгерпетической невралгией; обладает противосудорожным и противосудорожным

ным действием. Применяется для лечения нейропатической боли у взрослых, а также для лечения эпилепсии – парциальных эпилептических приступов (в сочетании с другими противоэпилептическими препаратами).

В случае длительного приема препарата в высоких дозах возникает эйфория, что приводит к желанию повторного приема. Далее развивается выраженная психическая и затем физическая зависимость. Синдром отмены характеризуется отсутствием сна, очень высокой степенью тревожности вплоть до суицидальных мыслей.

«Соли для ванн»

Есть и другая беда в российских городах. Потребители наркотиков все чаще переходят на употребление мефедрона, 4-метилendioксипировалерона и их аналогов, которые широко продаются под видом «солей для ванн», «удобрения для растений», «крысина яда», «корма для рыбок» и пр., что значительно дешевле амфетамина и, что самое главное, до недавнего времени продавалось легально. Эти наркотики реализовывались во многих киосках крупных городов и даже с доставкой на дом. Распространение этих видов наркотиков началось с 2008 года. И сегодня, несмотря на внесение в список запрещенных препаратов всяческих разновидностей «солей для ванн», проблема их потребления остается чрезвычайно актуальной.

Сайтов, предлагающих оптом и в розницу порошки и курительные смеси, более чем достаточно. Почти на каждой странице с объявлением о продаже веществ сказано: мол, это абсолютно легальные вещества, разрешенные к распространению на территории Российской Федерации. Хотя распространители и осторожничают, добавляя: товар не предназначен для употребления человеком или животными. Встречаются и более остроумные примечания — например: «Предупреждение! Наши смеси и миксы предназначены для окулирования помещений с целью устранения неприятных запахов и отпугивания кровососущих насекомых». Заказать товар можно через Skype и электронную почту. Хотя некоторые смельчаки дают прямые телефоны, размещают рекламу не стесняясь, даже на асфальте у выхода из московского метрополитена. Продажи, преимущественно, оптовые. Что же это за вещества?

4-метилendioксипировалерон (МДПВ) относится к психоактивным соединениям, которые в некоторых странах Европы (например, во Франции и Германии) использовались как стимуляторы или средства для похудения. Некоторые из этих веществ даже продавались в аптеках без рецепта. Тем не менее, объем их употребления начал постепенно спадать, и их сняли с продажи после распространения информации об опасности злоупотребления данными веществами и развития зависимости от них. Несколько лет назад

входящие в эту группу вещества стали нелегально продаваться на улицах, и первый случай конфискации партии МДПВ был зарегистрирован в Финляндии в 2008 году.

По данным на сентябрь 2010 года, МДПВ не входит в список официальных наркотических веществ в странах Европейского Союза за исключением Дании.

МДПВ представляет собой желтовато-белый порошок, который можно вдыхать через нос, курить, размешивать в воде и пить или вводить внутривенно. Из-за мгновенного действия на центральную нервную систему человека и простоты применения его называют «быстрым» наркотиком. По воздействию вещество напоминает стимуляторы наподобие кокаина и амфетамина, с которыми оно схоже и по молекулярной структуре. Эффект от употребления вещества кратковременен и длится от 3 до 6 часов, после чего нередко следует прием новой дозы.

В настоящий момент наука располагает небольшим объемом сведений о воздействии МДПВ на человеческий организм. Большая часть опубликованной информации основывается на данных, взятых с интернет-форумов, на которых люди делятся своим опытом употребления вещества. Воздействие МДПВ похоже на эффект от амфетамина и проявляется в учащенном сердцебиении, повышении артериального давления, бессоннице, подавленном состоянии и сужении сосудов. Эти симптомы могут длиться в течение нескольких часов. После окончания стимулирующего действия вещества возникают неприятные ощущения. К ним относятся симптомы, схожие с признаками тяжелого похмелья, и сильная головная боль.

Большие дозы МДПВ, как и любого стимулятора, могут вызвать панические атаки, бессонницу и психоз. После основного действия обычно возникает острое желание «догнаться», то есть принять новую дозу, но оно пропадает, когда пользователь сталкивается с сильными побочными эффектами от больших доз.

Мефедрон (mefedron, methedrone, meth, meowmeow, ММСАТ, меткатинон, 4-methylmethcathinone) является стимулятором и эмпатогеном, использовался до недавнего времени в качестве легальной альтернативы «экстази», кокаину или амфетамину.

Чаще всего он продается как белый порошок или в форме кристаллов или капсул, содержащих порошок. Он также может встречаться в составе таблеток.

Употребление: потребляется интраназально и перорально чистым порошком или завернутым в папиросную бумагу («бомба»), а также в виде капсул или таблеток, либо внутривенно. Иногда он продается смешанным с другим наркотиком подобного ряда – метилоном.

Воздействие: эйфория, чувство легкости, бодрость, гиперэнергичность, желание двигаться, волнение, желание общаться, позитивное настроение, чувство беззаботности, раскрепощенность.

Постановлением Правительства Российской Федерации от 29 июля 2010 года №578 расширен Перечень наркотических средств, запрещенных к обороту на территории Российской Федерации. В раздел «Наркотические средства» списка наркотических средств и психотропных веществ, оборот которых в Российской Федерации запрещен в соответствии с законодательством и международными договорами Российской Федерации (список 1) были внесены два новых психоактивных вещества – мефедрон и метилон. В России таким образом был введен запрет на их производство, хранение, сбыт, распространение и ввоз/вывоз.

Доступность этих наркотиков, несмотря на запрет, активно реализуемых посредством компьютерной сети «Интернет», спровоцировала увеличение спроса. Среди потребителей «солей для ванн» встречаются не только «новички»-экспериментаторы, но и люди, находившиеся в долгой ремиссии.

Потребители «солей для ванн» часто называют их «кокаином для нищих» якобы из-за схожести вызываемого эффекта.

Веселящий газ (закись азота, N₂O)

Вдыхать веселящий газ – забава, быстро набирающая популярность в России. Его можно раздобыть в ночных клубах, в некоторых кафе. В иных городах уже появились уличные киоски, в которых глоток «радости» стоит от 50 рублей.

В 1844 году стоматолог Гораций Уэллс в университетской аудитории провел первый публичный опыт с газом. Но что-то не рассчитал – и газ пошел в народ. Студенты смеялись до слез. А стоматолог вскоре скончался. Сегодня все эти развлечения даже с доставкой на дом можно купить совершенно законно и с кассовым чеком. Сайты гарантируют безопасность и веселое времяпрепровождение, но предупреждают, что реакции могут быть разными. Сотрудниками Госнарконтроля в России уже проверены несколько тысяч клубов и ночных дискотек, где продавалось это опасное для здоровья зелье.

При систематическом употреблении «веселящего газа» происходит необратимое воздействие на нервную систему. У человека возникают асфиксия, брадикардия, аритмия, снижается артериальное давление, происходит угнетение дыхания, спутанность сознания, нервное возбуждение, галлюцинации. Развивается временная амнезия, эмоциональная неустойчивость, постепенная атрофия головного и спинного мозга с нарушением мыслительных процессов, нарушаются слух и осязание, вплоть до летального исхода.

В России первый случай отравления мозга веселящим газом был зафиксирован в сентябре 2012 года в г. Тамбове.

Трое студентов – два молодых человека и девушка – получили повреждения головного мозга, хлеб-

нув веселящего газа. Студенты явно повредили часть «серых клеток»: они говорят невпопад, затрудняются отвечать на простые вопросы. Врачи, которые наблюдают сейчас за любителями веселящего газа, говорят, что изменения мозга могут быть необратимыми. Есть риск, что тамбовские студенты так и останутся в таком неадекватном психическом состоянии.

Чуть позже, в начале октября 2012 года по материалам УФСН России по Тамбовской области Следственным отделом по г. Тамбову управления Следственного комитета Российской Федерации по Тамбовской области впервые торговец «веселящим газом» был привлечен к уголовной ответственности – было возбуждено уголовное дело в отношении жителя Тамбова, пытавшегося сбыть, по определению следственных органов, «вещества, угрожающие здоровью человека».

Молодой мужчина развернул торговлю «веселящим газом» прямо у здания Дворца спорта. Здесь его и задержали сотрудники правоохранительных органов. Торговец зельем привлекается к ответственности по ч. 1 ст.238 УК РФ («Производство, хранение, перевозка либо сбыт товаров и продукции, выполнение работ или оказание услуг, не отвечающих требованиям безопасности»).

В рамках выполнения поручения Правительства Российской Федерации ФСН России совместно с заинтересованными федеральными органами исполнительной власти готовит дополнения в действующее законодательство по вопросу усиления контроля за оборотом закиси азота.

Сколько ни ужесточай контроль за оборотом тех или иных психоактивных веществ, постоянно появляются все новые и новые их формы и разновидности.

Молодежь, к сожалению, жаждет острых ощущений. Именно поэтому снижение спроса на наркотики объявлено председателем Государственного антинаркотического комитета В.П. Ивановым наиболее значимым направлением и, к сожалению, до настоящего времени наименее проработанным.

А система мер по сокращению спроса на наркотики, направленная на оздоровление населения Российской Федерации путем снижения потребления наркотических средств и психотропных веществ и уменьшения неблагоприятных социальных последствий их употребления, согласно Стратегии государственной антинаркотической политики до 2020 года, строится на основе приоритета профилактических мер общественного, административного и медицинского характера.

Профилактика наркопотребления до момента вовлечения в наркотизацию – наша основная задача. Вылечить наркомана куда сложнее и дороже, чем предупредить зарождение и развитие синдрома зависимости от той массы наркотиков, которыми переполнен российский наркорынок.