

Наркомания: признаки и синдромы

Термин «наркотик» произошел от греческого слова – *narkoticos* (усыпляющий, приводящий в оцепенение, ступор). В широком смысле наркотики – вещества, способные опьянять и дурманить человека, изменять его психоэмоциональный фон, вызывать эйфорию (улучшенное, радостное и специфическое настроение) и впоследствии – зависимость.

СОВРЕМЕННАЯ КЛАССИФИКАЦИЯ НАРКОТИКОВ ВКЛЮЧАЕТ ТРИ ОСНОВНЫЕ ГРУППЫ:

1. *Вещества, обладающие успокоительным эффектом (седативные)* – препараты опия, исключая кодеин, снотворные лекарства, средства для наркоза, группу транквилизаторов.

2. *Стимуляторы (возбуждающие)* – амфетаминовая группа, препараты кокаина, вещества, получаемые из эфедрина, кофеина и им подобным.

3. *Препараты, обладающие психодис-лептическим действием* – каннабис (гашиш, марихуана), ЛСД, «летучие» наркотики, мескалин, псилоцибин и др. Психоделики способны вызывать разнообразную психотическую симптоматику. Их часто называют «галлюциногенами», «фантастиками» и т.д.



По некоторым классификациям психоделики и галлюциногенные вещества выносят в отдельные классы. Каждая из вышеперечисленных групп состоит из большого количества препаратов.

СТАДИИ НАРКОТИЧЕСКОЙ ЗАВИСИМОСТИ

Наркотическая зависимость формируется, последовательно проходя определенные состояния. В наркологии они классифицированы как синдромы.

К основным проявлениям болезни относят:

- синдром измененной реактивности;
- синдром психической зависимости;
- синдром физической зависимости.

Комплекс изменений, происходящих в организме в самом начале употребления наркотика, называется **синдромом измененной реактивности**. Он состоит из: меняющихся форм наркотического употребления; постепенного исчезновения защитных реакций

организма при повышении дозы; изменения толерантности (привыкания) к действующему нарковеществу; изменения формы опьянения.

Исчезновение защитных реакций при синдроме измененной реальности

Пытаясь защититься от действия вредных веществ (особенно на ранних стадиях), организм включает системы саморегуляции. При этом могут наблюдаться: зуд (опиумные производные), выраженная, профузная потливость; обильное слюно-слезотечение; тошнота, рвота, общая дурнота; головокружение.

Исчезновение вышеперечисленных жалоб при систематическом приеме наркотика – первый показатель развившейся болезни.

Изменение толерантности при синдроме измененной реальности

На первых порах развития заболевания наблюдается рост толерантности (способности переносить действие определенных доз наркотика). В результате регулярного приема доза постепенно увеличивается, т.к. обычный прием наркотика уже не приносит прежних ощущений.

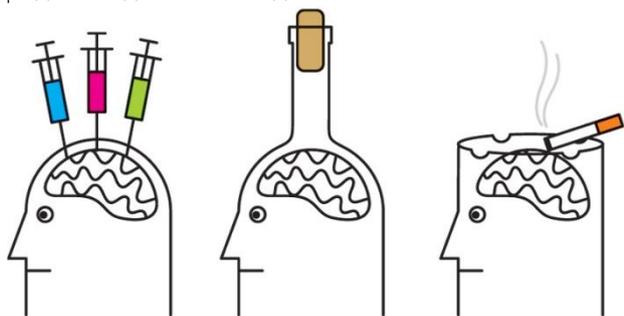
Снижение толерантности при синдроме измененной реактивности вызывает летальный исход. Из-за истощения резервов организма смертельное отравление может нести даже «обычная доза».

Изменения форм опьянения

В самом начале приема действие наркотических веществ классическое, такое как описано в инструкциях к препарату и в литературе, но со временем оно изменяется: при употреблении седативных препаратов исчезает эффект успокоения; стимуляторы не вызывают учащение сердцебиения; кодеин перестает подавлять кашлевой центр, эйфория наступает только при употреблении высоких доз наркотика.

Как формируется синдром психической зависимости?

Психическое влечение (обсессивное), характеризуется тем, что человек все свои желания, мысли, влечения подводит к желанию наркотизации. Более того, он перестаёт ощущать себя вписанным в жизнь без приёма наркотиков. Они подчиняют его, парализуют волю и не дают «срабатывать» другим жизненным мотивам, становятся необходимостью для существования. Зависимый человек активно ищет и хочет получить состояние эйфории и комфорта от приема нарковещества. Обсессивное влечение формирует настроение и эмоции больного. Часто сами наркозависимые не понимают наличие у них этой проблемы. Постоянное желание наркотизации объясняют желанием уйти от каких-то псевдопричин, забыться: «жена заела», «стрессы на работе», «родители достали» и т.д.



Обратите внимание: подавить психическую зависимость можно, если у наркомана появится новое и сильное увлечение, не вызванное наркотиками, но вызывающее у него мощный и продолжительный отклик. Это может быть резкая смена окружения, попадание в какие-то группы с общими интересами, увлечение каким-то делом.

Формирования синдрома физической зависимости

При формировании физической зависимости огромную роль играют биологические процессы, протекающие в организме человека.

Чем дольше человек принимает наркотики, тем более серьезной становится перенастройка организма, которая со временем приводит к тому, что физиологический вывод наркотика из организма через мочу, легкие, кишечник начинает восприниматься организмом как трагедия. У человека наступает «естественная» необходимость пополнения этих веществ и состояние ломки. **Физическая зависимость** состоит из трех основных компонентов: *компульсивного влечения; потребности вернуть состояние физического комфорта во время*

наркотической интоксикации; абстинентного синдрома. Компульсивное влечение вызывает у наркомана непреодолимую тягу к наркотику. Желание наркотизации настолько мощное, что способно полностью подавить чувство голода и жажды, необходимости сна, самых важных жизненных потребностей. Особенно быстро этот вид влечения формируется при героиновой, опиийной, кодеиновой и барбитуровой наркоманиях. В структуру этого вида влечения включается ряд вегетативных признаков: *выраженное расширение зрачков; повышенное потоотделение; сухость во рту; повышение сухожильных рефлексов; выраженная дрожь, особенно в руках.* Особый вид опасности представляет компульсивное влечение в период ремиссии, так как кончается «срывом».

Физическая зависимость приводит к состоянию, при котором ни о какой эйфории, или наркотическом опьянении уже речь не идет. Наркотик становится просто средством возможности как-то жить. Достичь эйфории можно только постоянно наращиваемой дозой, но организм имеет свои пределы, поэтому наркоманы, идущие этим путем быстро погибают от передозировки.

Абстинентный синдром – самый мощный провоцирующий прием наркотика фактор. Длительное лишение организма наркомана привычной дозы, вызывающее абстиненцию, приводит к очень тяжелому для больного испытанию на физическом и психическом уровнях. Вызывает расстройство работы всех систем и органов. Особенно страдает психика. Сильные боли в теле, ломота, отсутствие аппетита, сбои в сердце и дыхании, иллюзии и галлюцинацию ужасающего характера, страх смерти. Жалобы при этом состоянии крайне тягостны для больного и после выхода из этого состояния они описывают их как «адские муки». Синдром физической зависимости появляется последним в развитии любого вида наркомании.

Если у вас появились сомнения в том, что происходит с близким вам человеком, если вам нужна помощь, обратитесь к специалистам нашей службы. Мы сделаем всё возможное, чтобы помочь!

