

Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения
«Краевая клиническая психиатрическая больница»
имени профессора И.Б. Галанта
министерства здравоохранения Хабаровского края

Пагубные последствия употребления спайсов

Информация для учителей, психологов,
социальных работников, родителей

Хабаровск
2022

Составители:

Н.П. Панюшкина – доцент кафедры нервных болезней, нейрохирургии и психиатрии ИПКСЗ, к.м.н. (2015 г.)

Г.Ф. Ракицкий – главный врач краевого государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Краевая клиническая психиатрическая больница» министерства здравоохранения Хабаровского края, к.м.н., доцент (2015 г.)

БИОЛОГИЧЕСКАЯ СИНДРОМНАЯ ВОЗМОЖНОСТЬ

Изучение и практическое применение
новых методов диагностики и лечения
психических расстройств

© краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения
«Краевая клиническая психиатрическая больница» министерства
здравоохранения Хабаровского края, 2015.

Спайс (Spice) — один из видов синтетических курительных смесей, поставляемых в продажу в виде травы с нанесённым химическим веществом. Обладает психоактивным действием, аналогичным действию марихуаны. Воздействие этих веществ на психическую деятельность проявляется как в виде желаемых, так и нежелательных эффектов.

Распространители рекламируют свой товар как легальный продукт, не содержащий наркотических и психотропных веществ, а представляют его как корм для рыб, соли для ванн, добавки для роста растений, порошки для выведения пятен, средства от насекомых. Курительные смеси пользуются популярностью в молодёжной среде.

Они распространяются в виде высушенных листьев или смолы, хотя в последнее время начали появляться и порошкообразные продукты. Продаются без ограничения возраста в пакетиках из фольги, обычно от 0,5 до 3 граммов растительного вещества различного происхождения, пропитанного одним или более синтетическим каннабиноидом. Реагент, вероятно, смешивают с растворителем и затем распыляют на базе веществ растительного происхождения, в то время как натуральные ингредиенты этих растительных смесей зачастую не обладают психоактивными свойствами. В результате получают вещество, по эффектам близкое к конопле, только более мощное.

Кроме синтетических каннабиноидов, курительные смеси могут содержать другие психоактивные вещества.

Все эти психоактивные вещества вызывают самые различные психические расстройства, в том числе и интоксикационные психозы.

Длительность острых интоксикационных психозов составляет от 1-х до 2-3-х суток, реже до 5-7 суток. Интоксикационные психозы опасны тем, что нарушают сознание, чаще всего протекают с галлюцинациями и бредом. Характерны страх, слуховые и зрительные обманы восприятия. Больной действует согласно характеру этих галлюцинаций: может внезапно броситься бежать или наброситься на других людей, приняв их за преследователей. Пациенты спасаются бегством, ищут помощи у случайных прохожих. В состоянии психоза больной возбуждён, то много и бессвязно говорит, то внезапно замолкает. Бредовый синдром характеризуется чувством преследования, развивающимся вскоре после потребления вещества. Наблюдаются выраженная тревожность, лабильность. Эмоциональные реакции быстро меняются, что отражается в мимике — на лице страх, который может смениться выражением растерянности, а затем беспричинным весельем.

Действие курительных смесей на человеческий организм в 5-10 раз сильнее, чем, допустим, конопли. Практически сразу после их принятия появляются галлюцинации, которые могут привести к трагическим последствиям, например, возникнет желание броситься под колеса автомобиля или выпрыгнуть из окна высотного дома. Происходят различные расстройства восприятия — бывали случаи, когда подростки выходили с восьмого этажа в окно «погулять», либо прыгали со стула в так называемую «воду», срывали с себя одежду и бегали голышом по морозу. Возможны беспричинные смех и плач.

Практике известно огромное количество случаев со смертельным исходом.

Иногда такое состояние может напоминать острый приступ шизофrenии.

Больной начинает высказывать бред околодования или величия, по

содержанию сильно напоминающий бред при шизофрении.

Иногда характерна стереотипная повторяемость одной и той же фразы. При наличии такой симптоматики длительность психоза может составлять до 1-2-х недель, иногда 1 месяц и более.

При отсутствии адекватного лечения (например, насилие удержание пациента в так называемых коммерческих реабилитационных центрах) возможен затяжной характер течения психоза.

Вышеописанные психотические состояния дают рецидивы, возникающие при возобновлении курения наркотика. Встречаются пациенты с 2-3-мя и более повторными психозами.

Дизайнерские наркотики могут вызывать не только преходящие психотические эпизоды. Предполагается, что они играют провоцирующую роль в развитии шизофрении.

От употребления подобных курительных смесей страдает весь организм в целом: сердце, сосуды, лёгкие, печень, почки, кровь, мышцы. Крайне пагубно действует курение спайса на мозг. Капилляры мозга резко сужаются. В результате кровь не может поступать в мозг и снабжать его кислородом, в результате чего клетки мозга погибают. Именно этот эффект вызывает ощущение лёгкости и беззаботности и нравится лицам, потребляющим спайсы. При систематическом употреблении спайсов происходит токсическое поражение головного мозга, снижается умственная деятельность, работоспособность, ухудшается память.

Очень сложными остаются вопросы реабилитации и ресоциализации таких пациентов. Согласно нашим наблюдениям, лишь очень незначительная часть из них приходит в последующем, после выписки, к врачу психиатру-наркологу. Объясняется это с одной стороны нежеланием наркологического учёта с вытекающими из него социальными ограничениями, а с другой стороны — актуализацией патологического влечения к ПАВ. Пациент возвращается в привычные социальное окружение с возобновлением употребления ПАВ, в связи с чем нередко возникают повторные госпитализации. Поэтому проблема повышения мотивации на отказ от употребления ПАВ, вовлечения в специально разработанные реабилитационные программы и приверженности лечению таких больных продолжает оставаться крайне актуальной.

Симптомы употребления курительных смесей

(зависит от дозы, стадии опьянения, стажа употребления):

Расширенный или (реже) суженный зрачок, мутный либо покрасневший белок глаз (поэтому носят с собой «Визин» и другие глазные капли), повышенная двигательная и эмоциональная активность, повышенный аппетит, сухость во рту, бледность, галлюцинации, кошмарные видения, агрессия, учащённое сердцебиение, неспособность сосредоточиться, нарушение восприятия, бесконтрольный смех, полная потеря контакта с окружающим миром, отсутствие способности ориентироваться в пространстве, потеря самоконтроля, нарушение координации, дефект речи (заторможенность, эффект вытянутой магнитофонной пленки), заторможенность мышления («ступит», неподвижность, застывание в одной позе

при полном молчании (если сильно обкурился, минут на 20-30).

После употребления смесей в течение нескольких дней и дольше человек испытывает упадок общего физического состояния, нарушение концентрации внимания, апатию, нарушение сна, перепады настроения (из крайности в крайность).

Косвенные признаки употребления смесей и других наркотиков: подросток начинает пропускать уроки, у него падает успеваемость, он вообще перестаёт ходить в школу. Всё время лжёт. Появляются друзья, о которых не рассказывает. При разговоре с ними по телефону уходит в другую комнату или говорит, что перезвонит позднее. Появляется раздражительность, доходящая до ярости, уходит от любых серьёзных разговоров, уходит от контакта с родителями, отключает телефоны. Думает долго, неопрятен, постоянно просит деньги, залезает в долги, начинает уносить из дома вещи. При постоянном употреблении становится очевидной деградация. Теряет чувство реальности, развивается паранойя.

Следует помнить о том, что у подростков ярко выражена реакция группирования, поэтому они употребляют курительные смеси чаще в группе. Поэтому следует использовать метод фронтального обследования ближайшего окружения новоизвестного потребителя спайса.

Последствия употребления курительных смесей

Экспертиза курительных смесей установила, что вещества, входящие в состав таких смесей, оказывают галлюцинационное и психотропное действие, содержат ядовитые компоненты и представляют потенциальную опасность для жизни и здоровья человека.

Продолжительное употребление курительных смесей по своей опасности превосходит даже тяжёлые виды наркотиков. И медики, и эксперты в один голос утверждают, что даже разовое применение этих смесей может привести к летальному исходу или тяжёлой инвалидности.

Сначала подростку хватает одной–двух затяжек. Затем увеличивается частота употребления, потом доза. Длительность перехода от одного этапа к другому очень мала, поэтому вскоре он начинает курить неразведененный реагент. С этого момента наркоман уже не может обходиться без смеси и испытывает невероятный дискомфорт и беспокойство, если при себе нет наркотика. Поскольку дозу просчитать очень трудно (разные продавцы, составы, формулы, концентрация), возможны передозировки, которые сопровождаются тошнотой, рвотой, головокружением, сильной бледностью – вплоть до потери сознания и смерти.

Алкоголь, даже пиво, потенцирует действие наркотика. В результате сочетанного употребления алкоголя и наркотика человек «дуреет», у него отключается вестибулярный аппарат, он теряет пространственную и временную ориентацию, память. У подростков такое встречается часто. Практически все курильщики миксов жалуются на кашель, слёзотечение, осиплость горла во время и после курения. Регулярное попадание ароматического дыма на слизистую вызывает хронические воспалительные процессы в дыхательных путях (фарингиты, ларингиты, бронхиты). Велика вероятность возникновения злокачественных опухолей носа, ротовой полости, глотки, гортани и бронхов.

Спайс действует и на половые органы: со временем курители этих смесей становятся импотентами – выработка тестостерона затрудняется и влечение к противоположному полу исчезает. У девушек нарушается менструальный цикл, что может приводить к бесплодию.

Спайс разрушает витамины и биологически активные соединения, играющие огромную роль в организме, вымывает микроэлементы, ухудшает иммунитет, истощает защитные функции.

Потребителей спайса преследуют ночные кошмары и ужасы наяву, депрессия, усталость. Обостряются другие болезни, наблюдается ухудшение состояния волос, кожи, зубов и костей.

Ни один из употребляющих курительные смеси не считает себя наркоманом – самокритика отсутствует. Кроме того, они общаются только с себе подобными, и поэтому убеждены, что курят все.

Выделяют несколько стадий формирования зависимости:

- начало приёма спайса;
- эксперименты со спайсом в поисках наиболее «подходящей» курительной смеси;
- поиск единомышленников по употреблению среди друзей и знакомых;
- систематическое употребление, когда возникает привыканье и человек уже не может прожить ни дня без спайса;
- употребление спайса в больших дозах, в этот период начинаются проблемы в школе, в семье, наркотик порабощает человека;
- патологическое пристрастие к спайсу, когда человек полностью теряет контроль над ситуацией.

Тяжёлая степень зависимости лечится в стационаре. Процедура дезинтоксикации предполагает использование препаратов, необходимых при отравлении. Если стоит вопрос об экстренном выведении спайса, то предполагается переливание крови. Параллельно с дезинтоксикацией назначается симптоматическое лечение – устранение гипертонии, приступов аритмии, снятие «ломки».

После дезинтоксикации и прекращения употребления пациенты приходят в себя очень долго. Как правило, проходит несколько месяцев, прежде чем подросток начинает адекватно оценивать происходящее. Зафиксированы случаи с необратимыми последствиями после употребления спайсов.

Профилактика

употребления курительных смесей детьми и подростками

Профилактика употребления спайсов и других курительных смесей подростками является частью общей профилактики употребления психоактивных веществ (ПАВ) учащимися.

В образовательной среде приоритет отдаётся первичной профилактической работе. Первичная профилактика направлена на предупреждение приобщения к употреблению психоактивных веществ, вызывающих болезненную зависимость. Позитивная первичная профилактика возможна при обеспечении опережающего характера воздействия, создание стойких желательных, социально-положительных установок до появления наркотических установок и форм поведения. Сформировать

установок до появления наркотических установок и форм поведения. Сформировать личностные ресурсы и навыки важно до того, как человек столкнётся с ситуацией, требующей их использования. Поэтому современную стратегию профилактики часто называют психосоциальной иммунизацией.

В «Концепции профилактики употребления психоактивных веществ в образовательной среде» от 5 сентября 2011 года сформулированы **задачи профилактики зависимости от ПАВ в образовательной среде**:

1. Формирование единого профилактического пространства в образовательной среде путём объединения усилий всех участников профилактического процесса для обеспечения комплексного системного воздействия на целевые группы профилактики.
2. Мониторинг состояния организации профилактической деятельности в образовательной среде и оценка её эффективности, а также характеристика ситуаций, связанных с распространением употребления ПАВ обучающимися, воспитанниками образовательных учреждений.
3. Исключение влияния условий и факторов, способных провоцировать вовлечение в употребление ПАВ обучающихся, воспитанников образовательных учреждений.
4. Развитие ресурсов, обеспечивающих снижение риска употребления ПАВ среди обучающихся, воспитанников:
 - личностных – формирование социально значимых знаний, ценностных ориентаций, нравственных представлений и форм поведения у целевых групп профилактики;
 - социально-средовых – создание инфраструктуры службы социальной, психологической поддержки и развития позитивно ориентированных интересов, досуга и здоровья;
 - этико-правовых – утверждение в обществе всех форм контроля (юридического, социального, медицинского), препятствующих употреблению ПАВ среди обучающихся, воспитанников образовательных учреждений.

Эти задачи в полной мере относятся к профилактике употребления учащимися курительных смесей.

За помощью обращаться по адресам в Хабаровске:

Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Краевая клиническая психиатрическая больница» имени профессора И.Б. Галанта министерства здравоохранения Хабаровского края,

ул. Серышева, 33, телефон 56-29-73,

ул. Постышева, 13, регистратура, телефон 21-36-98