УДК 614.2

**Наркотические вещества и их действие на организм**

Тимощук А.Э..

Студентка 1 курса

ФГБОУ ВО "ОмГМУ", колледж

Научный руководитель:

Нурмагонбетова С.С.

к.б.н., преподаватель химии

ФГБОУ ВО "ОмГМУ", колледж

РФ, г. Омск

Tymoshchuk A. E..

1st year student Of the

"Omsk state medical University", College

Scientific adviser: Nurmaganbetova S. S.

K. B. n... chemistry teacher Of the

"Omsk state medical University", College

Russia, Omsk

**Аннотация.** Наркомания- болезненно пристрастие, к какому либо веществу, входящему в группу наркотических препаратов, вызывающему эйфорическое состояние или меняющему восприятию реальности [9]. Наркотические средства и психотропные вещества открыто распространяются вблизи общеобразовательных учреждений: школ, профессиональных технических училищ (ПТУ), лицеев, университетов. Лидирующее место среди потребителей наркотиков занимают подростки [4,7].

**Ключевые слова**: наркомания, подростки, наркотические вещества.

**Annotation.** Drug addiction is a painful addiction to any substance included in the group of drugs, causing euphoric state or changing the perception of reality [9]. Narcotic drugs and psychotropic substances are openly distributed near educational institutions: schools, vocational technical schools (vocational schools), lyceums and universities. The leading place among drug users is occupied by teenagers [4,7].

**Key words:** drug addiction, teenagers, narcotic substances.

Введение.

По оценкам экспертов, в настоящее время в той или иной степени проблема наркомании на территории Российской Федерации затрагивает около 30 миллионов человек, то есть каждый пятый россиянин – наркоман [7]. Наркомания является важнейшей медицинской и социальной проблемой современности. В стране не осталось ни одного региона, где бы не были зафиксированы случаи употребления наркотиков или их распространения. В настоящее время в России специализированными наркологическими учреждениями зарегистрировано более 17 тысяч детей и свыше 122 тысяч подростков, страдающих наркологическими расстройствами [7]. Пациенты, страдающие наркоманией проявляют высокую криминальную активность, обусловленную изменением сознания интоксикации и попытки найти денег на следующую дозу[9].

Цель исследования**:** изучить основные причины употребления тех или иных наркотических веществ подростками.

Задачи:

* Изучить доступную информацию по выбранной теме (свойства и негативные последствия разных видов наркотических веществ);
* Сделать обзор статистики употребления наркотических веществ подростками в России (Омской области);
* Разработать анкету для подростков с целью выявить факт употребления наркотиков и причины этого;
* Провести анкетирование среди выбранной группы подростков;
* На основе результатов анкетирования сделать вывод о причинах и стаже употребления наркотических веществ подростками.

Объект исследования: наркомания в подростковом возрасте.

Предмет исследования: причины высокого уровня наркомании среди подростков.

Гипотеза: подростки в возрасте 14-16 лет склонны к употреблению легких наркотиков под влиянием своего окружения.

Методы исследования**:** теоретический, анкетирование, анализ и обобщение.

Результаты и обсуждения

В работе рассматриваются наркотические вещества на основе табака и другие курительные/нюхательные смеси, поскольку они являются самыми распространенными и доступными для подростков[8,9].

1. Сигарета – бумажный цилиндр, внутри которого находится измельчённый табак для курения.Курение, а точнее, никотин, блокирует усвоение витамина С. Тем самым провоцируется гиповитаминоз С, последствия которого отражаются на всех органах, особенно подвергаются разрушению оксидантами стенки сосудов [6]. Курение приводит к выраженным изменениям внутренних органов; чаще всего поражаются органы дыхания, сердечно-сосудистая система, желудочно-кишечный тракт [8].

2. Снюс – вид табачного изделия. Представляет собой измельчённый увлажнённый табак, который помещают между верхней (реже — нижней) губой и десной на длительное время — от 30 до 60—70 минут. При этом никотин из табака поступает в организм. Снюс относится к бездымному табаку (в эту группу входят также сухой и влажный снафф, жевательный табак и пр.). Характеризуется как разновидность влажного снаффа с высоким содержанием никотина и низким содержанием канцерогенов [8].

3. Снафф– табак бездымного способа употребления, представляет собой размельченный до состояния крупной пудры табачный лист. Основное действующее вещество снаффа — никотин. При употреблении снаффа общая доза никотина, поступающая в организм, выше, чем от выкуренной сигареты. У употребившего снафф или снюс начинается головокружение, сила которого также зависит от стажа и дозы употребления. Расширение зрачков и замедленная реакция — типичные признаки употребления нюхательного табака. Начинается жжение слизистой оболочки носа. При передозировке возможны рвотные реакции, «трясучка» в нижних и верхних конечностях[9].

4. Конопля – род однолетних лубоволокнистых растений семейства Коноплёвые. Единая конвенция о наркотических средствах ООН 1961 года включает коноплю в список наркосодержащих растений и обязывает правительства стран-участников строго контролировать её выращивание [4].

5. План – уличное название марихуаны,- высушенные цветы, стебли, семена индийской конопли. Приравнен к разряду опасных запрещенных наркотиков. Галюциноген, то есть искажает восприятия окружающей действительности. Вещество, вызывающее в мозгу это искаженное восприятие называется тетрагидроканабинол (ТГК). Количество тетрагидроканабинола в разных видах марихуаны бывает разным [8].

Возможные последствия употребления плана:

* Повышенная вероятность получения рака (содержит в себе сильные канцерогены, куда больше чем в сигаретах);
* Бесплодие
* Сказывается на головном мозге (физическая и психологическая зависимость, появление раздражительности и развитие апатии, ухудшение памяти);
* Изменения в обмене веществ [4].

6. Спайс – один из брендов курительных смесей, поставляемых в продажу в виде травы с нанесённым химическим веществом. Обладает психоактивным действием, аналогичным действию марихуаны. В 2009 году было установлено, что действующим компонентом смесей являются не вещества растительного происхождения, а синтетические аналоги тетрагидроканнабинола — основного действующего вещества марихуаны, такие как CP 47,497 и JWH-018 [9]. Передозировка синтетических каннабиномиметиков может вызывать тахикардию и тревожные состояния. Кроме того, сообщалось о случаях возникновения паранойи, галлюцинаций и психотомиметических эффектов [2].

7. Насвай – никотиносодержащий продукт, наркотик. Насвай представляет из себя маленькие зелёные шарики, зёрнышки с неприятным запахом и вкусом. Насвай изготавливается в домашних условиях. Основными компонентами насвая являются махорка или табак, раньше растение нас. В состав также может входить: гашённая известь (вместо извести может использоваться куриный помёт), компоненты различных растений, масло. Для улучшения вкуса в насвай иногда добавляют приправы [2,8]. Потребление насвая может привести к зависимости и дальнейшим физическими отклонениями в работе организма и своеобразными ощущениями, такими как:

* Вегетативные нарушения
* Потливость
* Ортостатический коллапс (состояние, при резком изменении положения тела, человек испытывает головокружение, темнеет в глазах)
* Обморочное состояние.
* Повышенный риск развития редких онкологических заболеваний
* Заболевания зубов;
* Заболевания слизистой.

Согласно данным Управления по контролю за оборотом наркотиков УМВД России по Омской области, в Омске сейчас преобладают наркотики спайсовой группы и соли, то есть психостимуляторы. Синтетические наркотики опасны тем, что разрушают клетки головного мозга. Они намного сильнее природных видов наркотиков типа героина — даже разовое употребление не останется без следа для центральной нервной системы. У 50% прекративших употреблять эти вещества диагностируется раздвоение личности, то есть шизофрения. Если не прекратить употреблять «синтетику», человек может умереть в течение одного-двух лет. На территорию области они попадают, в основном, из Китая и Юго-Восточной Азии [3,7].Молодежь с 13 до 20 лет не воспринимает всерьез эти наркотики, и «это самое страшное».

За девять месяцев от передозировки наркотиков, согласно данным Минздрава Омской области, умерло 55 человек, а за тот же период прошлого года — 65 человек. В целом, по информации того же Минздрава, количество наркозависимых уменьшилось. На конец 2016 года официально на территории области зарегистрировано 5129 человек с диагнозом «наркомания». Это только те, кто проходит реабилитацию в государственных наркодиспансерах. В регионе также существует около 30 частных центров реабилитации, где лечение проходят анонимно. В каждом центре могут лечиться 50-60 наркозависимых. Поэтому «реальная статистика — в разы выше официальных цифр».

Для Омской области характерны те же особенности и тенденции наркомании, как и в целом по России:

1. рост объемов наркотических веществ на рынке и их доступность;

2. высокий темп роста наркомании, особенно детской и подростковой;

3. полинаркомания (употребление всего подряд в немыслимых сочетаниях);

4. широкая доступность, так называемых, вовлекающих наркотиков и включение их в молодежную субкультуру, что обеспечивает рекламу наркотиков и снижение «порога страха» перед их применением, существование налаженной системы вовлечения в употребление наркотиков детей и подростков, изменение структуры наркомании от болезни, характерной для определенного круга лиц (социально неблагополучные, страдающие психическими нарушениями, имеющие криминальное прошлое), к состоянию, характерному для большей части молодежи [2];

5.феминизация (все большее количество молодых девушек начинают употреблять наркотики);

6.неграмотность и противоречивость профилактической информации, часто приводящие к противоположному эффекту;

7.проводимые профилактические мероприятия (образовательные) характеризуются малой широтой распространения, отсутствием научного подхода, неадаптированностью к российским условиям;

8.все возрастающий страх взрослых и стремление дистанцироваться, уйти от проблем подростковой и юношеской наркомании и наркоманов, переложить все ее решения на правоохранительные органы [3];

9.существующая система лечения и реабилитации наркозависимых характеризуется направленностью на старую социальную структуру больных (психически больные, бывшие криминальные элементы и т. д.);

10.наркомания на сегодняшний день стала основным источником распространения венерических заболеваний и даже СПИДа.

Выделяют три группы причин развития наркомании: физиологические, психологические и социальные. Избыток или недостаток определенных нейромедиаторов влечет за собой изменение эмоционального состояния, недостаток положительных эмоций, повышение уровня тревоги и страха, ощущение внутренней неудовлетворенности [1]. К физиологическим причинам относят наследственно обусловленные особенности обмена и уровня нейромедиаторов в головном мозге. Психологическими причинами наркомании являются незрелость, недостаточная осознанность, неумение удовлетворять свои потребности здоровыми способами, «разрыв» между мечтами и реальным планированием. Психика некоторых пациентов остается незрелой, неподготовленной к взрослой жизни из-за чрезмерной опеки и попустительства при негласном запрете на развитие и свободное проявление собственного «Я». А социальная причина может быть обусловлена обычным любопытством – подростки любят пробовать нечто новое и неизвестное, ищут сильных необычных ощущений [4]. Для того чтобы выяснить причины наркомании и уровень употребления наркотических средств, мною была разработана анкета из 16 вопросов. В анкетировании приняли участие 21 подросток в возрасте от 14 до 16 лет (рис.1). Все они учащиеся разных школ и техникумов. После разностороннего анализа собранных данных, были получены следующие результаты:

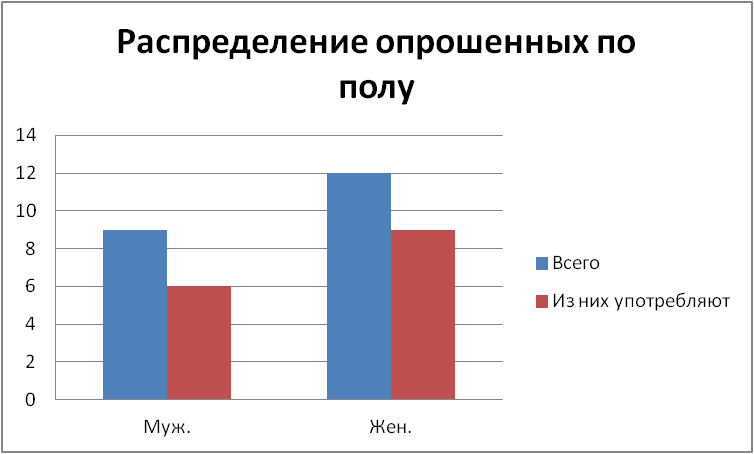


Рисунок 1. Распределение опрошенных по полу.

В ходе исследования было опрошено 21 человек. Из 9 опрошенных лиц мужского пола хотя бы один раз употребляли 6 человек; из 12 лиц женского пола – аналогично 9 человек (рис.1).

Как правило, наркомания развивается в 4 этапа. Для первого этапа характерно естественное любопытство, желание "просто попробовать". Кроме того, обратились к нескольким людям, с вопросом о том, кто впервые попробывал наркотические вещества (рис 2). Большинство из опрошенных впервые попробовали наркотические вещества в возрасте 11-14 лет (рис.2).

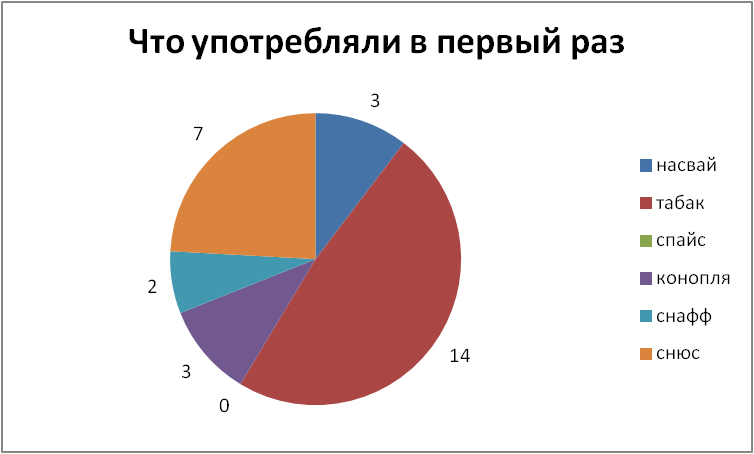


Рисунок 2. Количество опрошенных человек, которые впервые употребляли наркотические вещества.

В первый раз большинство из них пробовали табак в виде сигарет, а так же в виде снюса. Ещё «ходовыми» оказались насвай и конопля. Причем, согласно ответам многие из опрошенных употребляли одновременно несколько видов веществ.

Для второго этапа характерно: осознанное желание получать "кайф" при помощи наркотиков, планирование употребления, поиск разумных оправданий употребления, поиск "подходящей" компании [1,5].В настоящее время на подростков зачастую влияет их окружение. Большинство из тех, кто хотя бы раз употреблял наркотические вещества, сделали это «за компанию». У чуть более половины опрошенных есть наркоманы в их ближайшем окружении (рис.3).

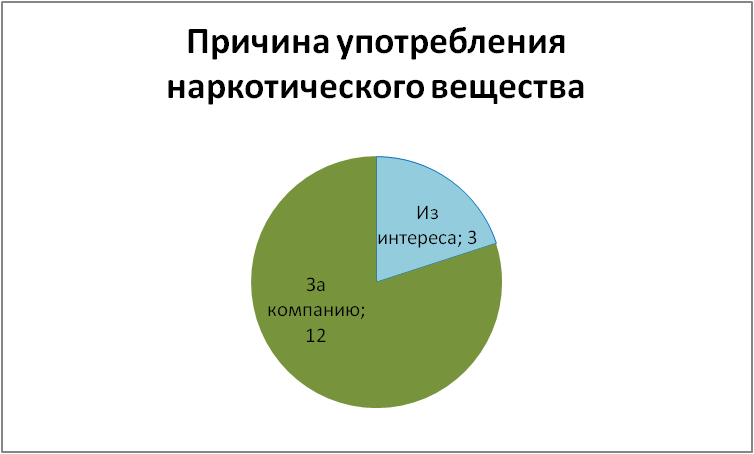


Рисунок 3. Зависимость количество человек от окружения.

Так же более половины опрошенных согласились на предложение попробоватьнаркотики. Из которых 52% категорически отказались попробовать наркотические вещества и 48% ответили, что не прочь бы попробовать.

При этом, подавляющее большинство из тех, кто употреблял наркотические вещества хотя бы раз, продолжают это делать каждый день. Причем, спектр употребляемых наркотических средств расширился за счёт различных каннабиоидов [2].Наступает стадия зависимости – болезнь привыкания. На этом этапе организм, привыкает к определенной дозе и требует большей. Если человек продолжает употреблять наркотики, он переходит с меньших доз на большие и с менее сильных веществ на более сильные [6]. Если человек не прекращает употребление, начинается следующая стадия зависимости.В ходе исследования выяснилось, что большая часть подростков употребляют наркотические вещества каждый день (рис 4).



Рисунок 4. Частота употребления наркотических веществ.

Заключение.

В ходе проведенного исследования были выполнены все поставленные задачи и достигнута цель. Согласно собранным данным проведенного анкетирования, была выявлена основная причина, по которой подростки впервые пробуют наркотики, - «за компанию»[9]. Следовательно, наша гипотеза подтвердилась. Помимо этого, данное исследование подтверждает существующую тенденцию «омоложение» наркомании, и её перехода на более доступные наркотические вещества табачной и синтетической групп. Собранные данные так же иллюстрируют, что в настоящий момент, как парни, так и девушки употребляют различные наркотические вещества. Причем, большинство из них продолжают употребление до сих пор ежедневно.

В связи с этими результатами были разработаны следующие рекомендации для подростков выбранной возрастной группы:

1. нужно быть абсолютно уверенным в опасности, которую несут любые наркотические вещества. Безопасных наркотиков не существует, и единственный способ подтвердить это – никогда их не употреблять;
2. не пробовать наркотик даже в виде эксперимента, хоть бы и один раз, так как даже один раз может вызвать привыкание [9];
3. не следует подвергать себя соблазну. При первом же подозрении на употребление наркотиков кем-либо из товарищей любые взаимоотношения с ним надо прекращать. Поскольку именно наличие подобных контактов приводит к тому, что подростки начинают употреблять наркотические вещества [3,7]

Список литературы

1. Бабошкин П.И. Наркотизм: понятие и исторический анализ законодательства России // Ученые записки ДЮИ. Ростов-на-Дону: Изд-во ДЮИ, 2007, Т. 33. С. 69-78.
2. [Готчина Л.В.: Профилактика молодежного наркотизма: теория, опыт, перспективы. - М.: Граница, 2009](http://2dip.su/%D1%81%D0%BF%D0%B8%D1%81%D0%BE%D0%BA_%D0%BB%D0%B8%D1%82%D0%B5%D1%80%D0%B0%D1%82%D1%83%D1%80%D1%8B/101977).
3. [Исмуков Н.Н.: Без наркотиков. - Ростов н/Д: "Феникс", 2004](http://2dip.su/%D1%81%D0%BF%D0%B8%D1%81%D0%BE%D0%BA_%D0%BB%D0%B8%D1%82%D0%B5%D1%80%D0%B0%D1%82%D1%83%D1%80%D1%8B/18456).
4. [Коробкина З.В.: Профилактика наркотической зависимости у детей и молодежи. - М.: Академия, 2010](http://2dip.su/%D1%81%D0%BF%D0%B8%D1%81%D0%BE%D0%BA_%D0%BB%D0%B8%D1%82%D0%B5%D1%80%D0%B0%D1%82%D1%83%D1%80%D1%8B/130010)
5. [Макеева А.Г.: Все цвета, кроме черного: педагогическая профилактика наркотизма школьников. - М.: Просвещение, 2005](http://2dip.su/%D1%81%D0%BF%D0%B8%D1%81%D0%BE%D0%BA_%D0%BB%D0%B8%D1%82%D0%B5%D1%80%D0%B0%D1%82%D1%83%D1%80%D1%8B/7010).
6. [Маюров А.Н.: Наркотики, выход из наркотического круга. - М.: Педагогическое общество России, 2004](http://2dip.su/%D1%81%D0%BF%D0%B8%D1%81%D0%BE%D0%BA_%D0%BB%D0%B8%D1%82%D0%B5%D1%80%D0%B0%D1%82%D1%83%D1%80%D1%8B/55439).
7. [Тонков В.Е.: Квалификация преступлений в сфере незаконного оборота наркотиков. - Белгород: БелГУ, 2010](http://2dip.su/%D1%81%D0%BF%D0%B8%D1%81%D0%BE%D0%BA_%D0%BB%D0%B8%D1%82%D0%B5%D1%80%D0%B0%D1%82%D1%83%D1%80%D1%8B/117298).
8. [Фалковски К.: Опасные наркотики. - М.: Институт общегуманитарных исследований, 2002](http://2dip.su/%D1%81%D0%BF%D0%B8%D1%81%D0%BE%D0%BA_%D0%BB%D0%B8%D1%82%D0%B5%D1%80%D0%B0%D1%82%D1%83%D1%80%D1%8B/39734).
9. <http://www.krasotaimedicina.ru/diseases/narcologic/narcomania>

**(© Тимощук А.Э., Нурмагонбетова С.С., 2019).**