Как распознать, какое наркотическое вещество принимает ваш ребенок или друг?

**Как распознать, какое наркотическое вещество принимает ваш ребенок или друг? Наиболее характерные признаки действия различных наркотических веществ (опия, конопли, кокаина, стимуляторов нервной системы), с примерами — выписками из историй болезней, а также материалами уголовных дел, возбужденных против лиц, употреблявших наркотические вещества (по материалам работы Соколова С.В. «Наркотики — Ваш выбор?» (Медицинский колледж МИИТа).**

**Наркомания, вызванная употреблением производных опия.** Пробовали или потребляют ~20% от общего числа пробовавших или потребляющих наркотические вещества. К опиатам относятся: 1. Природные алкалоиды снотворного мака – морфин, кодеин, омнопон, пантопон. 2. Полусинтетические производные данных алкалоидов – героин. 3. Синтетические обезболивающие вещества со сходным механизмом действия – промедол, фентанил, триметилфентанил, метадон, трамал. Опиаты употребляются внутривенно, путем подкожных инъекций, ингаляций или курения. Наркотический эффект всех препаратов опиумной группы сходен. Различия между ними заключаются в интенсивности проявления абстинентного синдрома («ломка») и темпах формирования зависимости. После приема опиатов появляется благодушное настроение и развивается грезоподобное состояние, снижается критика к своему поведению. Большинство опиатов обладает отчетливым снотворным эффектом, поэтому состояние опьянения сопровождается дремотой (часто даже с открытыми глазами) и двигательной заторможенностью. Но у лиц, употребляющих наркотик регулярно, вялость и сонливость могут быть невыражены, напротив, такие лица испытывают «прилив сил». Наиболее очевидными признаками приема опиатов является: сужение зрачков, бледность и сухость кожных покровов, понижение артериального давления, урежение сердечного ритма, а, следовательно, и пульса, угнетение дыхательного центра (наиболее частая причина смерти больных при передозировке), снижение моторной функции кишечника: запор или диарея. Весьма характерен быстрый рост толерантности (устойчивости) к наркотику. Дозы, используемые наркоманами, могут в десятки раз превышать смертельные дозы обычного человека (до 5000 мг морфина, 4200 мг трамадола единовременно). При регулярном употреблении опиатов возникает выраженная психическая и физическая зависимость с тяжелыми формами абстинентного синдрома («ломки»). Сроки формирования физической зависимости варьируют в пределах от 2-3 недель до 2 месяцев регулярного употребления опиатов. При морфинизме, признаки абстинентного синдрома проявляются в приделах нескольких часов после приема последней дозы, достигая своего пика спустя 24-48 часов. Комплекс психических расстройств включает тревогу, беспокойство, ощущение «горячих приливов», бессонницу. Со стороны физиологического и неврологического состояния наблюдаются следующие признаки: слезотечение, активное выделение носовой слизи, повышение температуры тела, учащение дыхания, ритма сердца, подъем систолического давления крови, тошнота, рвота, понос (как следствие, обезвоживание), желудочные спазмы, мышечные спазмы, отсутствие аппетита и уменьшение массы тела. На пике абстиненции усиливается болевой синдром. Любые движения, сгибания в суставах, прикосновения к телу становятся болезненно-мучительными. Наиболее острые проявления абстиненции исчезают обычно в течение 10 дней. При хроническом употреблении опиатов существенному изменению подлежит внешний вид и физиологическое состояние больных; они выглядят неопрятно, старше своих лет: кожа бледная, сухая, шелушащаяся, с желтушным оттенком и многочисленными морщинами на лице, выражено разрушение костной ткани (в том числе и зубов). Уменьшение массы тела за период употреблении наркотиков может составлять 7-10 кг по сравнению с исходной.