

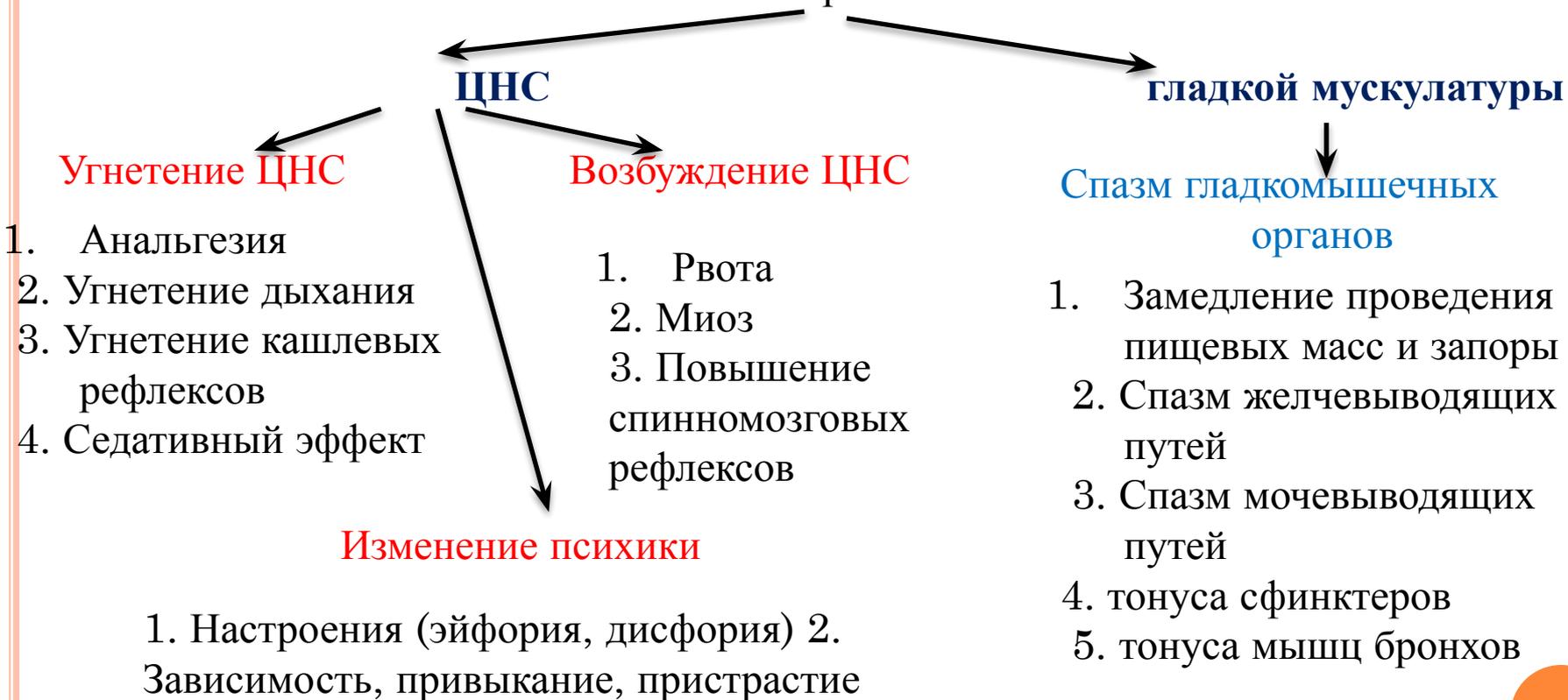
**ХРОНИЧЕСКОЕ ОТРАВЛЕНИЕ
НАРКОТИЧЕСКИМИ АНАЛЬГЕТИКАМИ И МЕРЫ
БОРЬБЫ С НИКОТИНОВОЙ ЗАВИСИМОСТЬЮ.**

**Выполнил: студент гр. ЛД2Б-С14
Шатиева И.Х**

Проверил: доцент, к.м.н. Смирнова Л.Э.

ОСНОВНЫЕ ЭФФЕКТЫ НАРКОТИЧЕСКИХ АНАЛЬГЕТИКОВ

Все без исключения наркотические анальгетики вызывают эффекты со стороны:



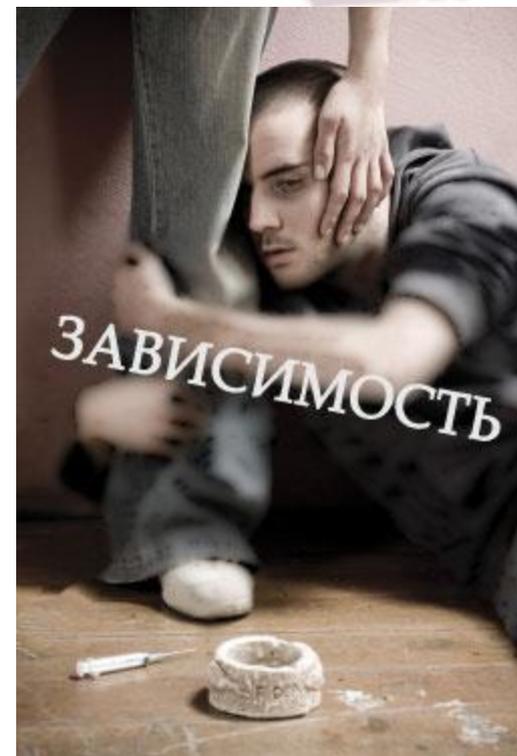
ФОРМИРОВАНИЕ ПСИХИЧЕСКОЙ ЗАВИСИМОСТИ К НАРКОТИКАМ.

- • Психическая зависимость к наркотикам — состояние, характеризующееся **развитием дискомфорта** (например, депрессии, тревоги, глубокой тоски) при прекращении поступления в организм психоактивного вещества, обеспечивающего чувство удовлетворения, психического и физического подъёма и *требующее периодического или постоянного употребления этого вещества* или его аналога.



ФОРМИРОВАНИЕ ФИЗИЧЕСКОЙ ЗАВИСИМОСТИ НАРКОТИКАМ

- Физическая зависимость к наркотикам — состояние, характеризующееся выраженными острыми нарушениями физического состояния, глубокими расстройствами деятельности ЦНС, органов, тканей и их систем при прекращении поступления в организм психоактивного вещества, *требующее периодического или постоянного введения его в организм.*



АБСТИНЕНТНЫЙ СИНДРОМ

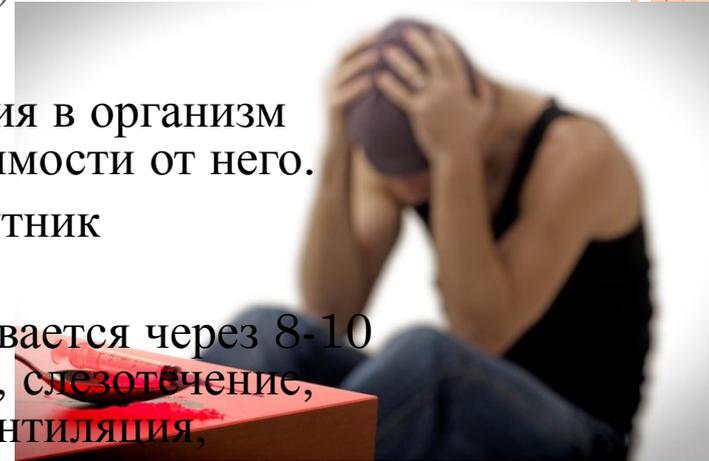
(ХРОНИЧЕСКОЕ ОТРАВЛЕНИЯ ОПИОИДАМИ)

Состояние, развивающееся при прекращении введения в организм психоактивного вещества на фоне физической зависимости от него.

Развитие физической зависимости – неизменный спутник толерантности к опиоидам.

Абстинентный синдром при отмене агонистов (развивается через 8-10 часов после употребления последней дозы): насморк, слезотечение, зевание, озноб, пилоэрекция (гусиная кожа), гипервентиляция, гипертермия, мидриаз, мышечные боли, рвота, диарея, тревога и враждебность, иногда – коллапс.

Абстинентный синдром при отмене агонистов- антагонистов: тревога, отсутствие аппетита, потеря веса, тахикардия, озноб, повышение температуры и схваткообразные боли в животе.



Абстинентный синдром



ВОЗМОЖНЫЙ МЕХАНИЗМ АБСТИНЕНТНОГО СИНДРОМА.

- - Накопление дофамина и других биогенных аминов в ткани мозга при прекращении приёма или существенном снижении содержания психоактивного вещества в организме.
- - Именно избыток катехоламинов в ткани мозга (особенно в структурах «системы подкрепления») является одним из ключевых факторов развития абстинентного синдрома.
- - Уровень дофамина в крови прямо коррелирует с тяжестью абстинентного синдрома: повышение его в 2 раза по сравнению с нормой сопровождается развитием тяжёлой картины синдрома, а в 3 раза — приводит к острому психозу и расстройствам жизнедеятельности организма.
- - Изменения активности (обычно понижение) других медиаторных систем мозга: опиоидергической, серотонинергической, холинергической, ГАМКергической.

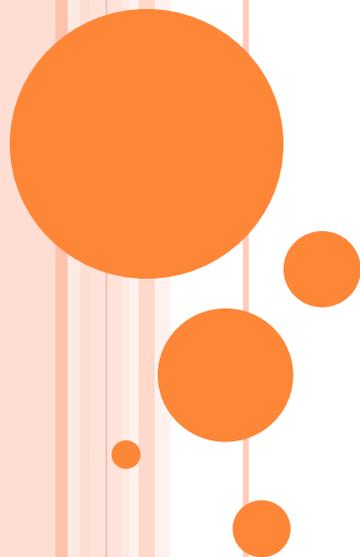


ИНЪЕКЦИЯ НАРКОТИЧЕСКИМИ АНАЛЬГЕТИКАМИ ТОТЧАС ЖЕ СНИМАЕТ СИМПТОМЫ АБСТИНЕНЦИИ.

- Т.о., если в начале наркомании принимают наркотик ради достижения эйфории («психическая зависимость»), то в дальнейшем главной целью применения наркотических анальгетиков становится снятие абстиненции («физическая зависимость» от наркотика).
- Лечение наркоманов - дело сложное. Оно проводится в специальных лечебных учреждениях. Наряду с лекарственной терапией (витамины, глюкоза, транквилизаторы), широко используются элементы трудотерапии. Стойкое излечение отмечается примерно в 20% случаев.



БОРЬБА С НИКОТИНОВОЙ ЗАВИСИМОСТЬЮ.





КУРЕНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ СИЛЬНЕЙШЕЙ ЗАВИСИМОСТЬЮ,
ОПАСНОЙ ДЛЯ ЗДОРОВЬЯ И ЖИЗНИ ЧЕЛОВЕКА.

□ Сигареты содержат никотин – токсин, который наносит непоправимый вред сердечно-сосудистой, нервной, дыхательной системам, а также иным органам организма, провоцируя развитие серьезных заболеваний, в том числе и рака.



- Некоторые люди уповают только на собственную силу воли
- Другие обращаются к гипнотерапевтам и методам нетрадиционной медицины
- А третьи применяют таблетки от курения, которые сегодня считаются одним из самых эффективных средств лечения никотиновой зависимости



В МЕДИКАМЕНТОЗНОМ ЛЕЧЕНИИ МОГУТ ПРИМЕНЯТЬСЯ ЛЕКАРСТВА ИЗ ДВУХ ОСНОВНЫХ ГРУПП:

- Никотинозаменяющие средства
- Все остальные, не содержащие никотин или ему подобные вещества.

Препараты второй группы по своему воздействию также делятся на:

- ❖ Лекарства, блокирующие никотиновые рецепторы за счет воздействия на определенные области в головном мозге, где и формируется тяга к курению. В результате приема таких препаратов курение перестает доставлять удовольствие, что побуждает человека бросить бесполезную привычку;
- ❖ Антидепрессанты, облегчающие течение абстинентного синдрома.



НИКОТИНОЗАМЕНЯЮЩИЕ СРЕДСТВА

- таблетки - **Табекс** , содержат цитизин – алколоид, получаемый из листьев рабитника и термопсиса, имеющий множество аналогов. Во время приема этого лекарства возбуждению подвергаются те самые рецепторы головного мозга, что и при курении.



АНАЛОГОМ ТАБЕКСА МОЖНО СЧИТАТЬ ПРЕПАРАТ

- Анабазин, прием которого рассчитан на месячный курс и также требует ограничения выкуриваемых сигарет на время лечения.



- Коррида плюс – таблетки для рассасывания, полученные из растительного сырья, практически не имеющие побочных эффектов и абсолютных противопоказаний.



- Никоретте, обещающий хорошие результаты после полного курса лечения.
- Никотин при использовании данного препарата попадает в общий кровоток вместе со слюной. При употреблении лекарства не воспрещается курить, так как оно менее токсично, чем ранее описанные препараты



ПОМИМО ВЫШЕОПИСАННЫХ СУЩЕСТВУЮТ И ДРУГИЕ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА АНАЛОГИЧНОГО ДЕЙСТВИЯ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ НИКОТИНОВОЙ ЗАВИСИМОСТИ:

- Никотинелл. Никотиновый пластырь, доставляющий никотин через кожные покровы, что позволяет притупить тягу к сигаретам. Во избежание аллергической реакции рекомендуется каждый раз клеить пластырь на новый участок кожи;
- Никомель. Карамель с содержанием никотина, которая часто используется в комплексе с другими лекарствами;
- Антиник. Фиточай, также используемый в качестве вспомогательного средства при борьбе с никотиновой зависимостью;
- Табакум. Гомеопатическое лекарство, выпускаемое в гранулированной форме, рассчитанное на длительное применение.



СРЕДСТВА БЕЗ СОДЕРЖАНИЯ НИКОТИНА И АЛКОЛОИДОВ

- Чампикс , блокирующий в головном мозге рецепторы, ответственные за получение удовольствия от табакокурения. На фоне приема этого препарата бросить курить гораздо легче, так как он помогает справиться с симптомами никотиновой ломки и в итоге полностью избавиться от пагубной зависимости.



17 НОЯБРЯ, ВЕСЬ МИР ОТМЕЧАЕТ ДЕНЬ БОРЬБЫ С КУРЕНИЕМ.

- ▣ Международный день отказа от курения был установлен Американским онкологическим сообществом в 1977 году. С тех пор он ежегодно отмечается в третий четверг ноября. В 2009 году был проведен глобальный опрос взрослого населения. Он показал, что Россия -один из лидеров по числу курильщиков в мире, 44 миллиона россиян регулярно курят.



МЕРЫ ПО ОГРАНИЧЕНИЮ КУРЕНИЯ В ОБЩЕСТВЕННЫХ МЕСТАХ.

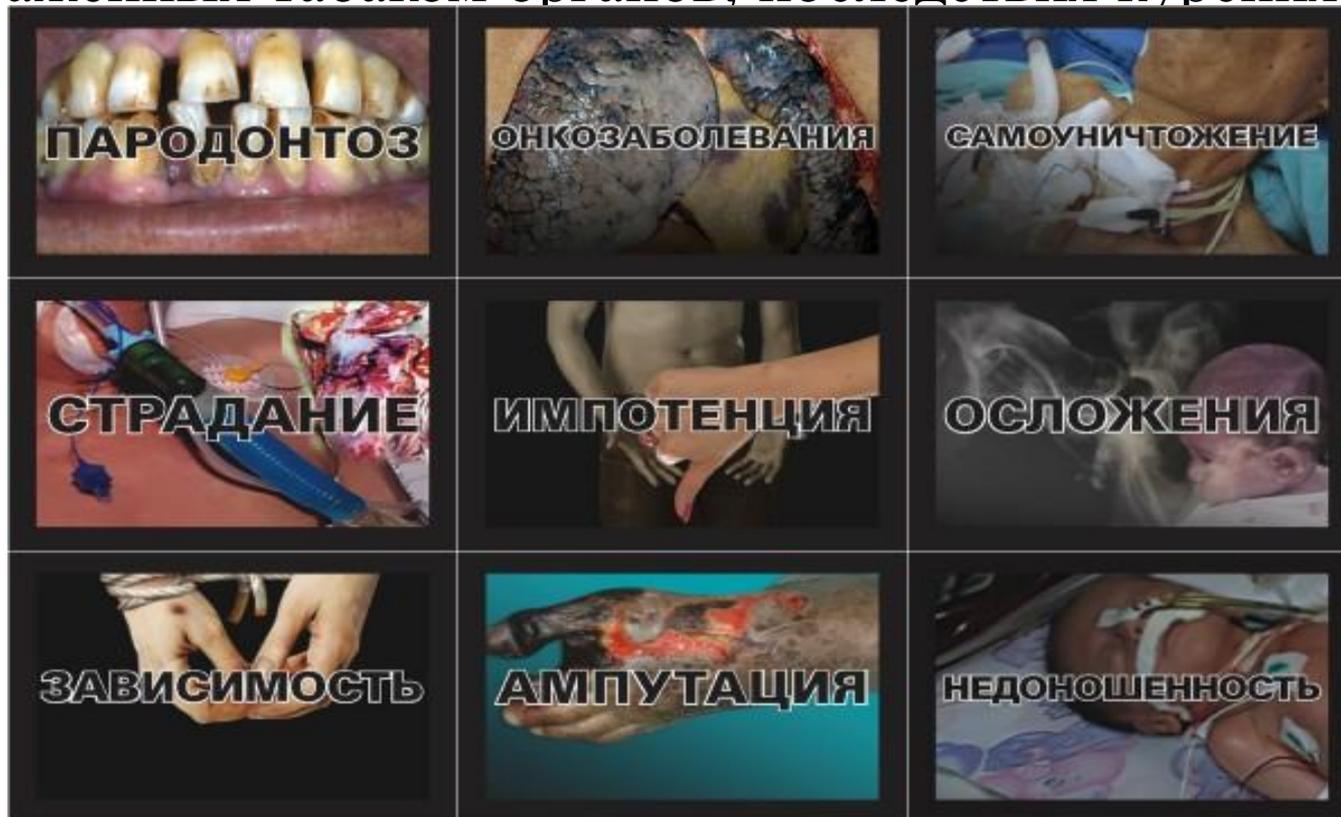
ТЕКСТ ЗАКОНА:

- 1. В целях снижения вредного воздействия табачного дыма запрещается курение табака на рабочих местах, в городском и пригородном транспорте, на воздушном транспорте при продолжительности полета менее трех часов, в закрытых спортивных сооружениях, организациях здравоохранения, образовательных организациях и организациях культуры, помещениях, занимаемых органами государственной власти, за исключением курения табака в специально отведенных местах для курения табака.
- 2. На работодателя возлагается обязанность по оснащению специально отведенных мест для курения табака.

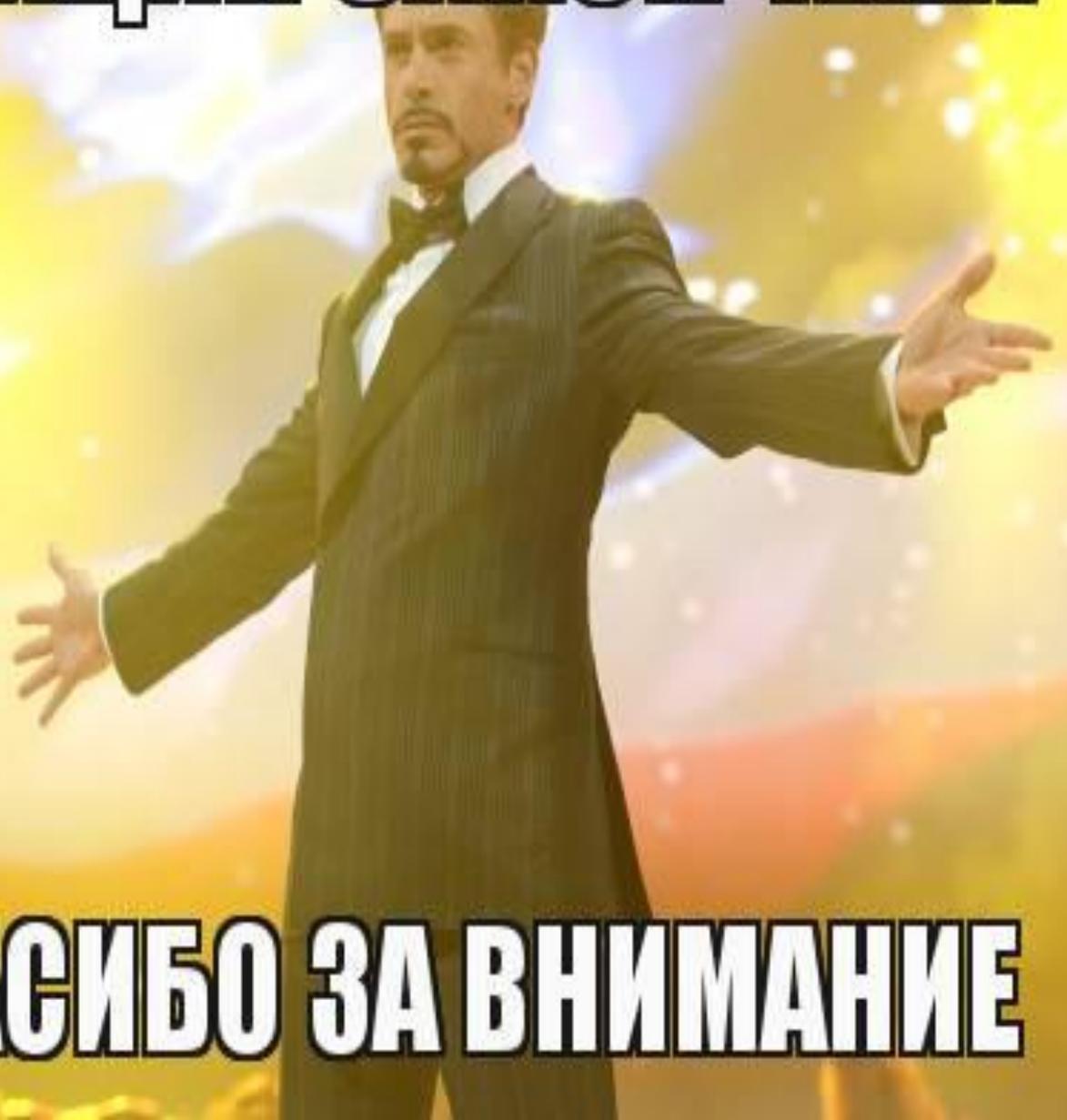


На пачке сигарет в России должно быть УКАЗАНО:

- Содержание смол и никотина
- Предупредительная надпись- курение убивает
- А с 1 июля 2011 года впечатляющие фотографии поражённых табаком органов, последствия курения



ПРЕЗЕНТАЦИЯ ЗАКОНЧЕНА



ВСЕМ СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ