

Абстинентный синдром при употреблении препаратов конопли



Подготовила студентка:
Нургалиева Балжан

- Препараты конопли
- Вещества, получаемые из различных сортов конопли. Вызывают гашишную наркоманию.
- К ним относятся:
- Гашиш
- Анаша
- Марихуана



- Все препараты конопли имеют резкий специфический запах и горький вкус. Основным действующим веществом конопли является алкалоид тетрагидроканнабинол (ТГК). В наибольшей концентрации тетрагидроканнабинол содержится в индийской конопле *Cannabis indica*.
- По процентному содержанию тетрагидроканнабинола в препаратах конопли определяется одурманивающая активность наркотика на психику. Пороговая доза составляет 50 мг ТГК на 1 кг веса, 150-200 мг вызывают картину интоксикации коноплей. Доза в 300-400 мг приводит к помрачению сознания и передозировке коноплей.



- Главным способом употребления каннабиоидов является курение в чистом виде или смешав с табаком. Курят препараты конопли всегда в компании. В одиночестве – редко и, как правило, те люди, которые уже находятся в физической зависимости от каннабиоидов.



- Употребление препаратов конопли (каннабиса) с наркотической целью является наиболее распространенной формой наркомании. Наркотическое действие оказывают психоактивные вещества, содержащиеся в конопле, — каннабиноиды. Содержание этих веществ в сырье зависит от местопроизрастания растения, его возраста, сроков и условий хранения собранного материала. Поскольку каннабиноиды неравномерно распределены в разных частях растения, наркотические вещества, приготовленные из разных частей конопли, обладают разной наркогенностью.



- Самое частое из соматических последствий выкуривания сигареты с марихуаной - гиперемия конъюнктивы и тахикардия. При регулярном курении тахикардия довольно быстро перестает возникать. У больных ИБС марихуана может спровоцировать приступ стенокардии. Сигарета с марихуаной в гораздо большей степени, чем обычная сигарета, утяжеляет стенокардию напряжения. Лицам с заболеваниями сердца следует настоятельно рекомендовать воздержаться от курения марихуаны и употребления препаратов конопли



- У лиц, ежедневно курящих марихуану, значительно падает ЖЕЛ . Так как курящие марихуану глубоко затягиваются, со временем возникает хронический бронхит. Диффузионная способность легких у курящих марихуану и табак снижается больше, чем у курящих только табак. В то же время способность марихуаны вызывать рак легкого не доказана - возможно, из-за того, что курение марихуаны лишь недавно столь широко распространилось среди американцев.

- ◎ Лица, постоянно употребляющие марихуану, как и больные алкоголизмом , теряют интерес к социальным ценностям и все больше времени тратят на поиск и употребление наркотика. Однако следует подчеркнуть, что дельта-9-тетрагидроканнабинол сам по себе вряд ли вызывает описанный у курильщиков марихуаны амотивационный синдром. Симптомы, иногда приписываемые марихуане, на самом деле трудно отличимы от легкой депрессии или от затянувшегося кризиса переходного возраста.
- ◎ Постоянное употребление марихуаны повышает риск обострения психотической симптоматики у больных шизофренией

- Острая интоксикация. Степень острой интоксикации марихуаной и препаратами конопли зависит как от дозы, так и от пути введения. Дельта-9-тетрагидроканнабинол быстрее всасывается при курении марихуаны, чем при приеме препаратов конопли (дронабинола) внутрь. Для острой интоксикации характерно ощущение расслабленности и легкой эйфории, как при легком или умеренном алкогольном опьянении. Обычно этому сопутствуют нарушения мышления, сосредоточения, восприятия и движений. Более высокие дозы вызывают симптоматику, сходную с тяжелым алкогольным отравлением. У психически здоровых лиц интоксикация марихуаной протекает относительно доброкачественно, однако у страдающих неврозами и психозами возможны выраженные аффективные расстройства. Кроме того, характер и выраженность поведенческих расстройств при интоксикации марихуаной, как и при интоксикации другими веществами, зависят от настроения наркомана и от окружающей обстановки.

Заключение

- Хроническое употребление препаратов конопли приводит к развитию соматических нарушений. У гашишеманов отмечается повышенный риск развития хронических бронхитов и рака дыхательных путей, а также рождения детей с небольшой массой тела (при употреблении каннабиса во время беременности)

Интернет источники

- ◎ <http://www.doktor.ru/>
- ◎ <http://www.rusmedserv.com/>
- ◎ <http://www.askdoctor.ru/>
- ◎ <http://www.medlux.ru/index.html>
- ◎ <http://www.info.rambler.ru:8101/db/health/>