

Синтетические каннабиоиды: дорога, ведущая к шизофрении

Детков Дмитрий Васильевич,
директор медицинского центра
«Елизар-мед», к.м.н., врач психиатр-
нарколог высшей категории

О каком ПАВ идет речь в петиции 1674

г.?

«Никогда представители мужского пола не носили более широких бриджей, и никогда в них не было столь мало мужского достоинства!»

из-за «... **чрезмерного потребления отвратительного языческого ликёра ... , который... сделал наших мужей евнухами и искалечил наших милых галантных кавалеров...**».

1. Алкоголь
2. Жидкий опиум
3. Лауданум
4. Кофе
5. Пиво

Современное состояние наркорынка в Екатеринбурге и Свердловской области

- Появление и распространение нового поколения относительно дешевых синтетических наркотиков под общими названиями «СПАЙС», «СОЛИ» и др.
- Приобщение к наркомании все более молодых граждан (школьников)
- Невозможность определения существующими тест-системами присутствие в организме синтетических наркотиков
- Переход героиновых наркоманов на «синтетику»

Современное состояние наркорынка в Екатеринбурге и Свердловской области

(2)

- Изменился путь употребления: реже встречается внутривенный путь, чаще происходит введение через рот и через нос
- В связи с этим еще более затрудняется ранняя диагностика первых проб наркотиков
- Увеличивается количество ночных развлекательных заведений в которых процветает наркокультура
- Рост материального благосостояния населения
- Занятость родителей
- Одурманивающие вещества продаются в аптеках

spice, synthetic cannabis

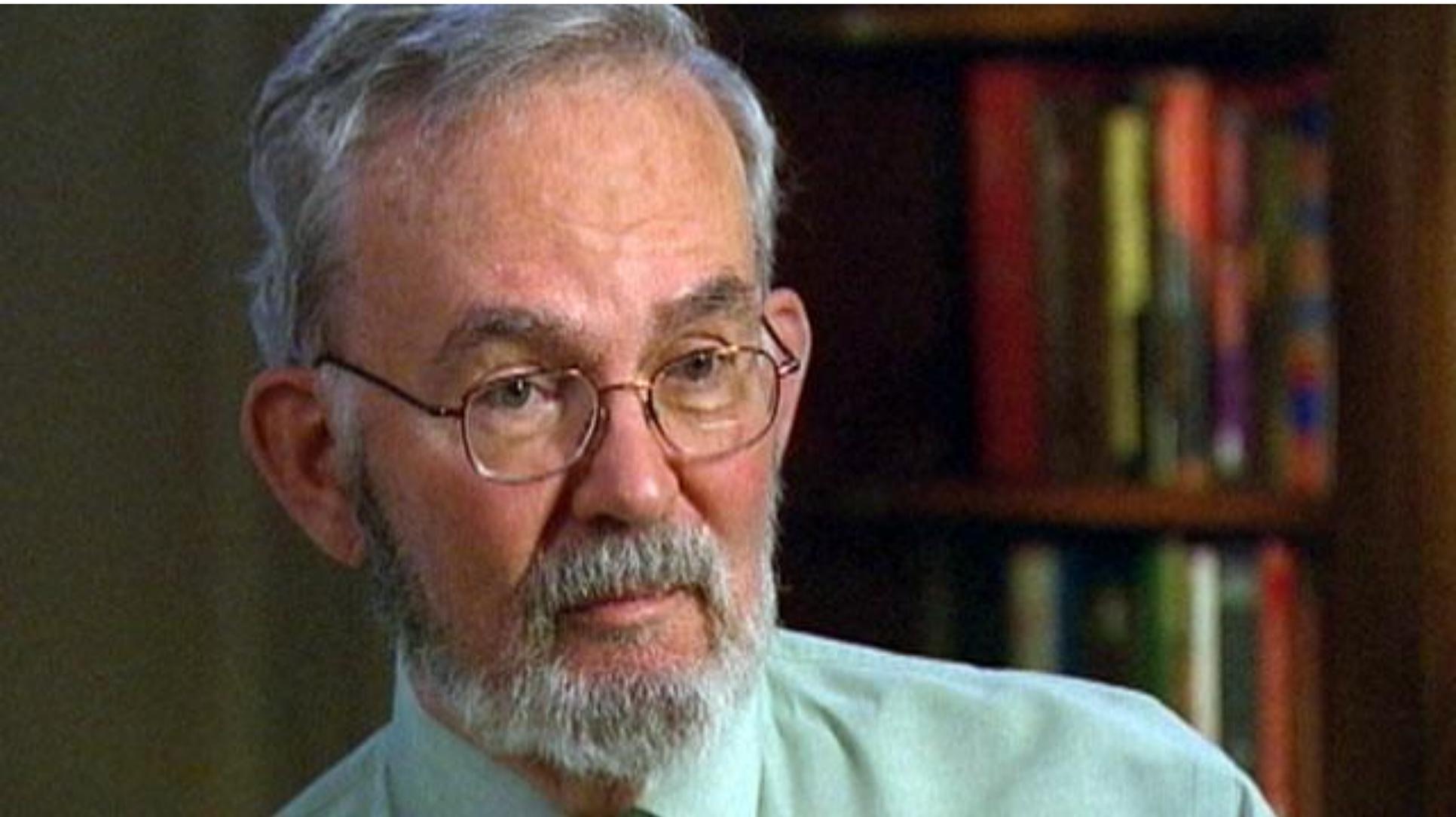
СИНТЕТИЧЕСКИЕ КАННАБИНОИДЫ

«В Скифской земле произрастает конопля – растение, очень похожее на лен, но гораздо толще и крупнее. Этим конопля значительно превосходит лен. ... Взяв это конопляное семя, скифы подлезают под войлочную юрту и затем бросают его на раскаленные камни. От этого поднимается такой сильный дым и пар, что никакая эллинская паровая баня не сравнится с такой баней. Наслаждаясь ею, скифы громко вопят от удовольствия».

Геродот.



John W. Huffman = JWH



JWH-018

1-Pentyl-3-(1-naphthoyl)indole

500 mg

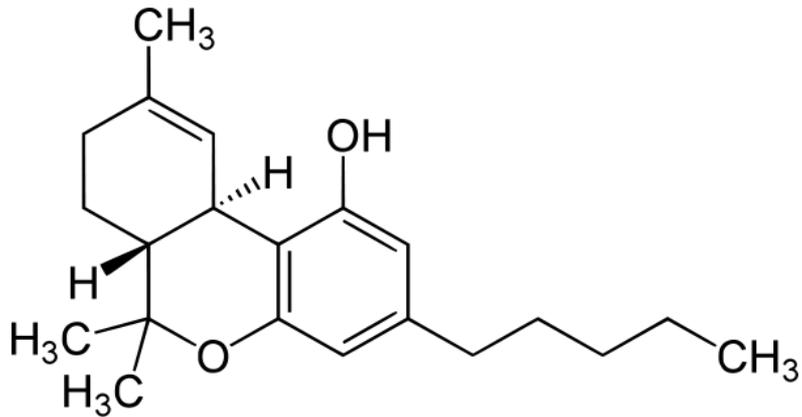
Product ref: J018

NOT FOR HUMAN CONSUMPTION

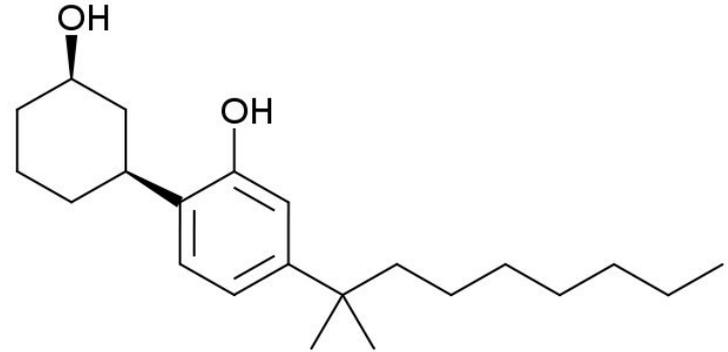
Синтетические каннабиноиды

- дибензопираны: HU-210;
- циклогексилфенолы: CP 47,497
(каннабициклогексанол) и его гомологи;
- нафтоиндолы: JWH-018,
JWH-073, JWH-398;
- фенилацетилинды: JWH-250

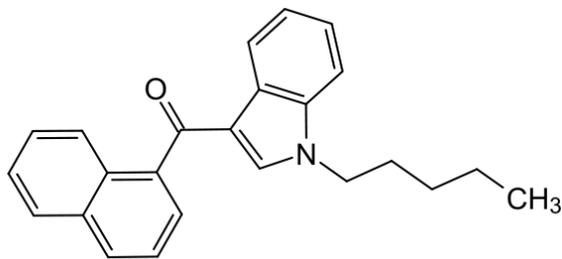
Синтетические каннабиноиды



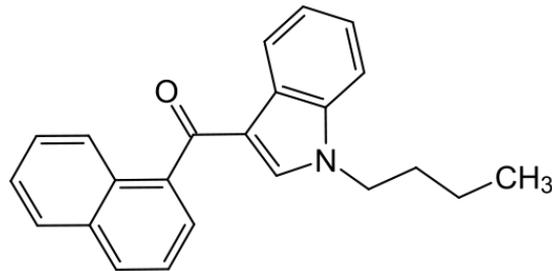
ТГК



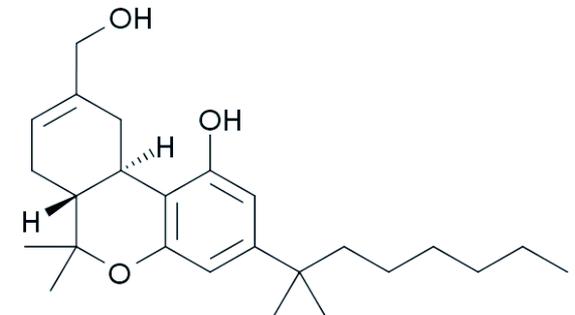
CP 47,497



JWH-018



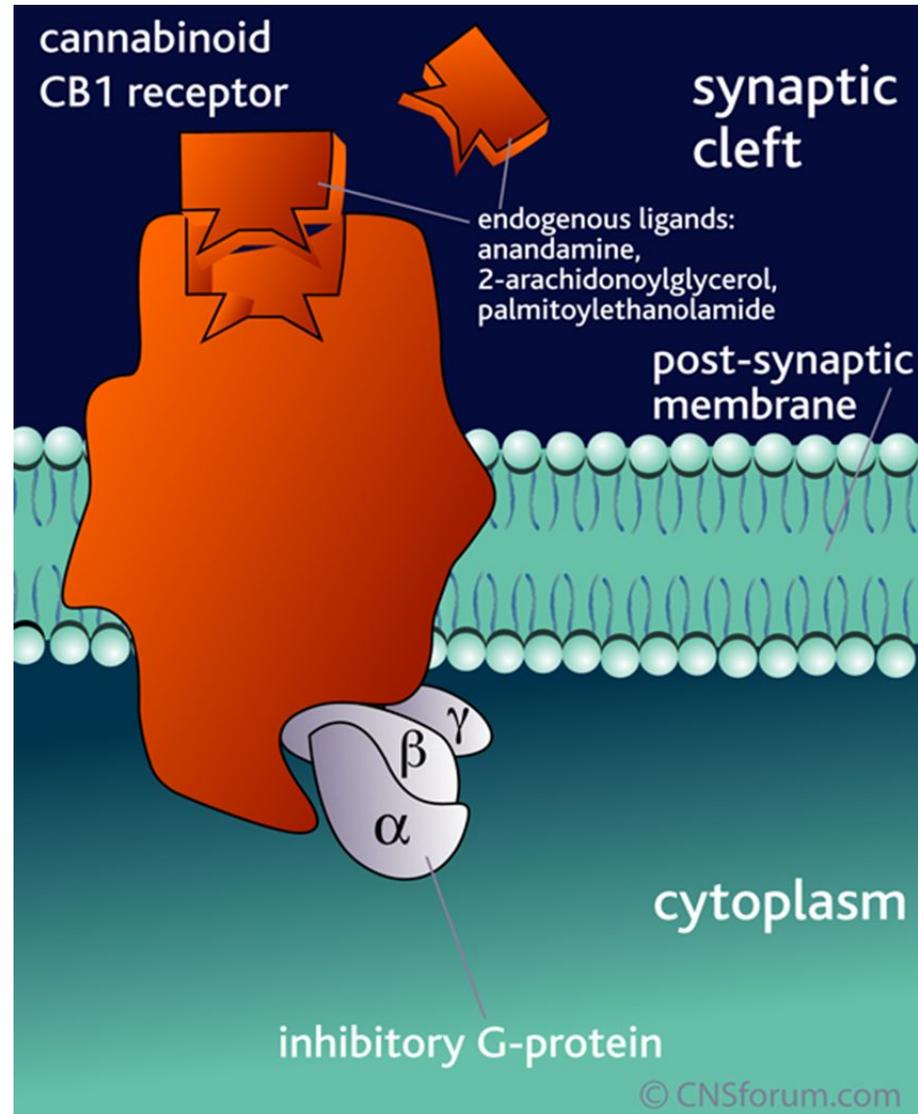
JWH-073



HU-210

«People who use it are idiots» - John W. Huffman

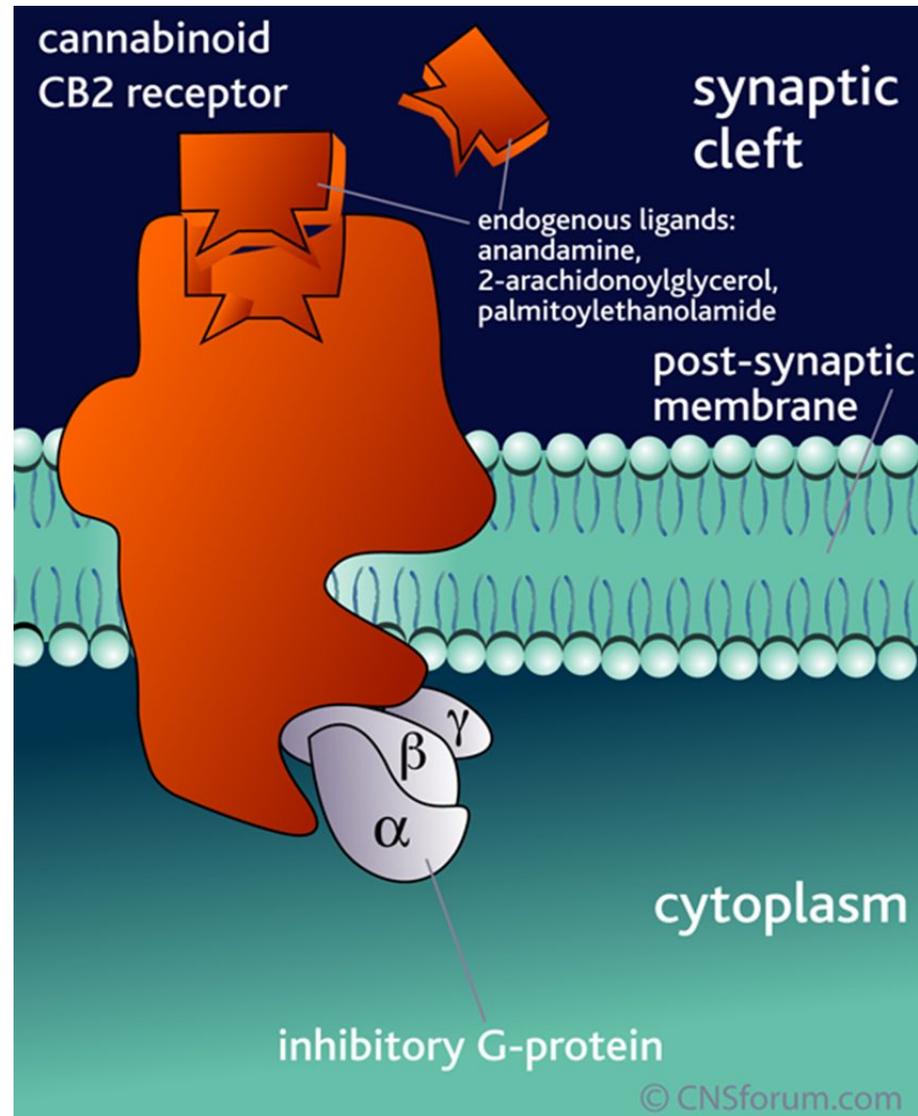
Каннабиноидные рецепторы (CB₁)



Anaesthesia 2001;56:1059–1068.

The pharmacology and biochemistry of cannabinoid receptors. The University of Nottingham.
<http://www.nottingham.ac.uk/~mqzwww/cannabinoid.html>. Accessed on 18 January 2011.

Каннабиноидные рецепторы (CB₂)



Anaesthesia 2001;56:1059–1068.

The pharmacology and biochemistry of cannabinoid receptors. The University of Nottingham.
<http://www.nottingham.ac.uk/~mqzwww/cannabinoid.html>. Accessed on 18 January 2011.

Проявления интоксикации

- Эйфория с приливом сил, ощущением могущества, сверхспособностей
- Нарушения сна от 3 до 15 суток
- Длительность интоксикации: от 3-5 часов до 3 суток
- Страх, двигательное беспокойство в постинтоксикационном периоде

Последствия длительной интоксикации

- **Влияние на $СВ_1$ -рецепторы:** нарушения когнитивных функций, стойкие расстройства сна
- **Влияние на $СВ_2$ -рецепторы:** снижение иммунитета, нарушения менструального цикла у женщин и фертильности у мужчин

Психотические расстройства

- Накопились данные о связи употребления спайса с развитием психоза
- На высоте интоксикации (во время «марафона») и при передозировке могут отмечаться истинные галлюцинации
- Также истинные галлюцинации могут развиваться в постинтоксикационном периоде
- Употребление спайса может провоцировать развитие затяжного психоза у предрасположенных лиц

ЗЛОУПОТРЕБЛЕНИЕ ПСИХОСТИМУЛЯТОРАМИ

Психостимуляторы

- **Амфетамины:**

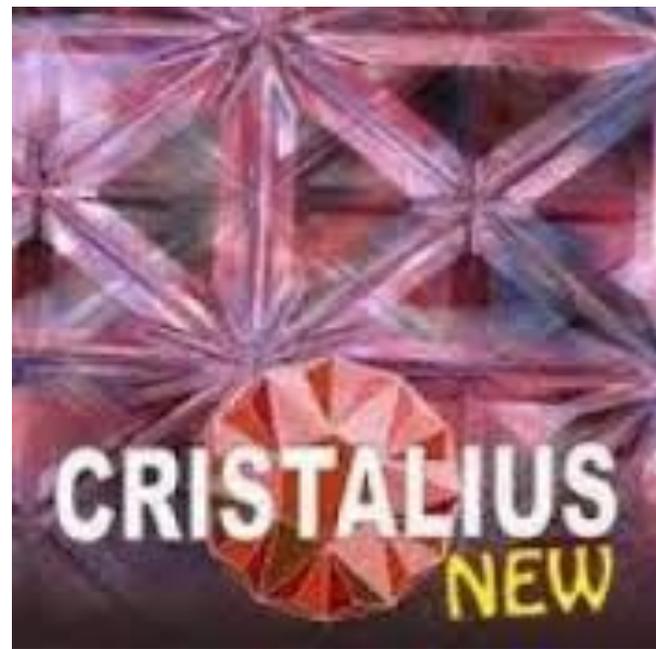
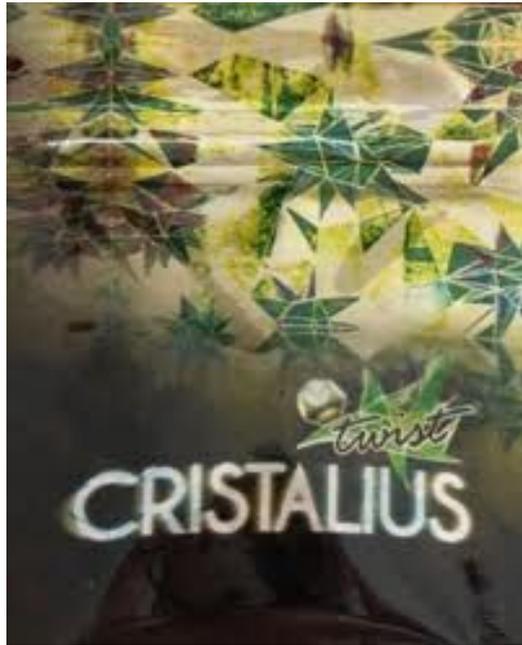
- эфедрин, фенилпропаноламин, псевдоэфедрин
- амфетамин, метамфетамин;
- катинон, меткатинон (эфедрон);
- 3,4-метилендиоксиамфетамин (тенамфетамин, MDA);
- 3,4-метилендиоксиметамфетамин (MDMA, «Экстази»);
- 2,5-диметокси-4-метиламфетамин (DOM);
- 2,5-диметокси-4-бромоамфетамин (DOB);
- фенилэтиламин.

- **Кокаин**

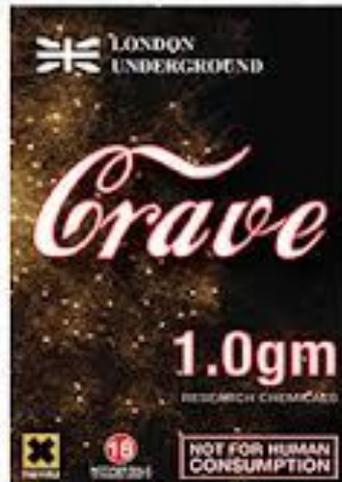
- **Кофеин**

Соль для ванны лучший способ снять
стресс после тяжелого дня???





LEGAL LABEL





Главное Купить Заказать Доставка Поиск

Курительные смеси,
курительные миксы,
порошки, соли для ванн.

Тел: +7 (9 [REDACTED])

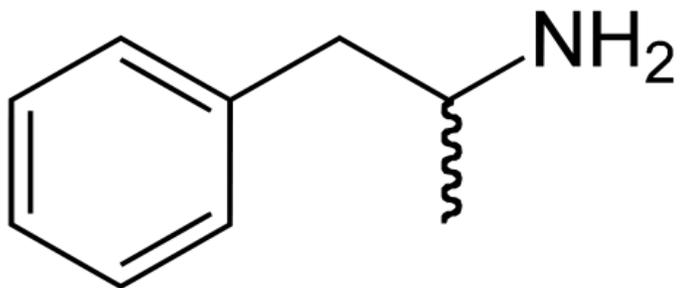
Меню

- Главная
- Курить / Заказать

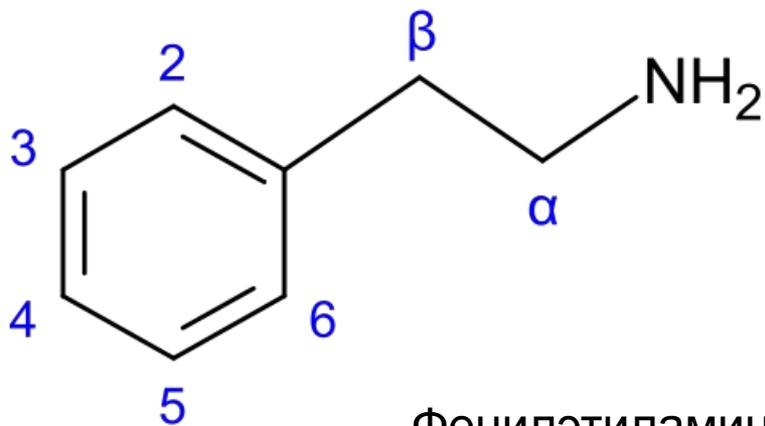
66 Курить смеси, курить миксы - до-Авд иксардМат

Найти

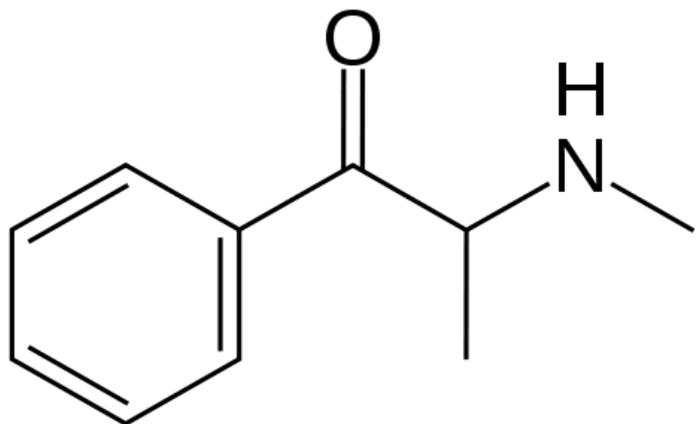
Thumb by YourWebsite.com



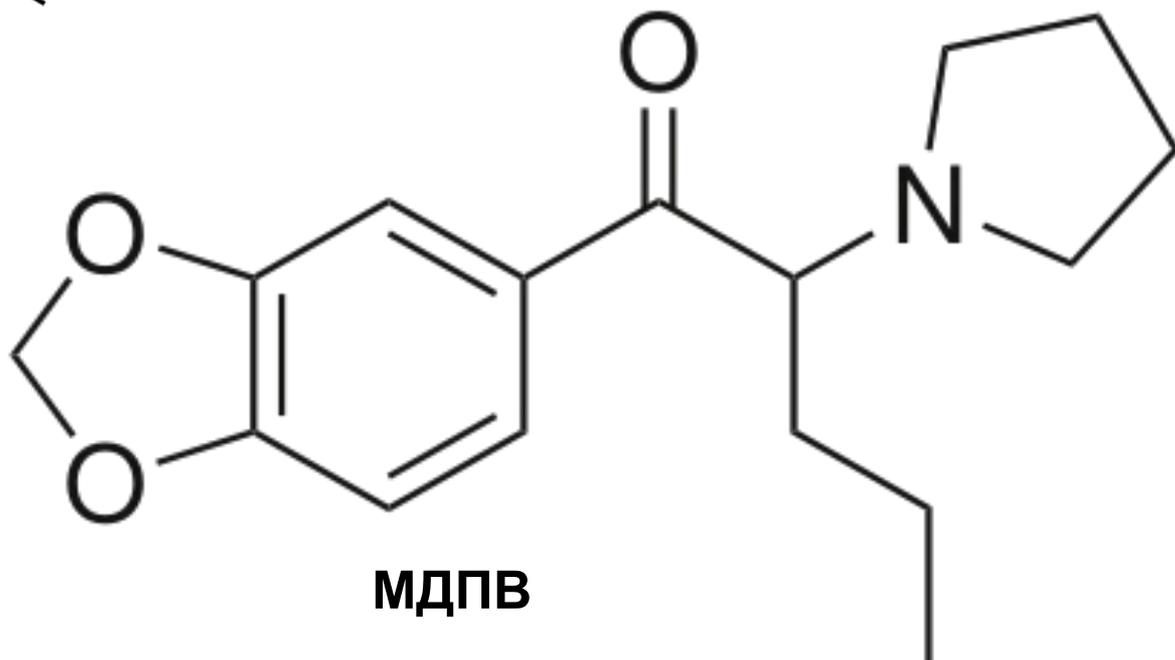
D-Амфетамин



Фенилэтиламин

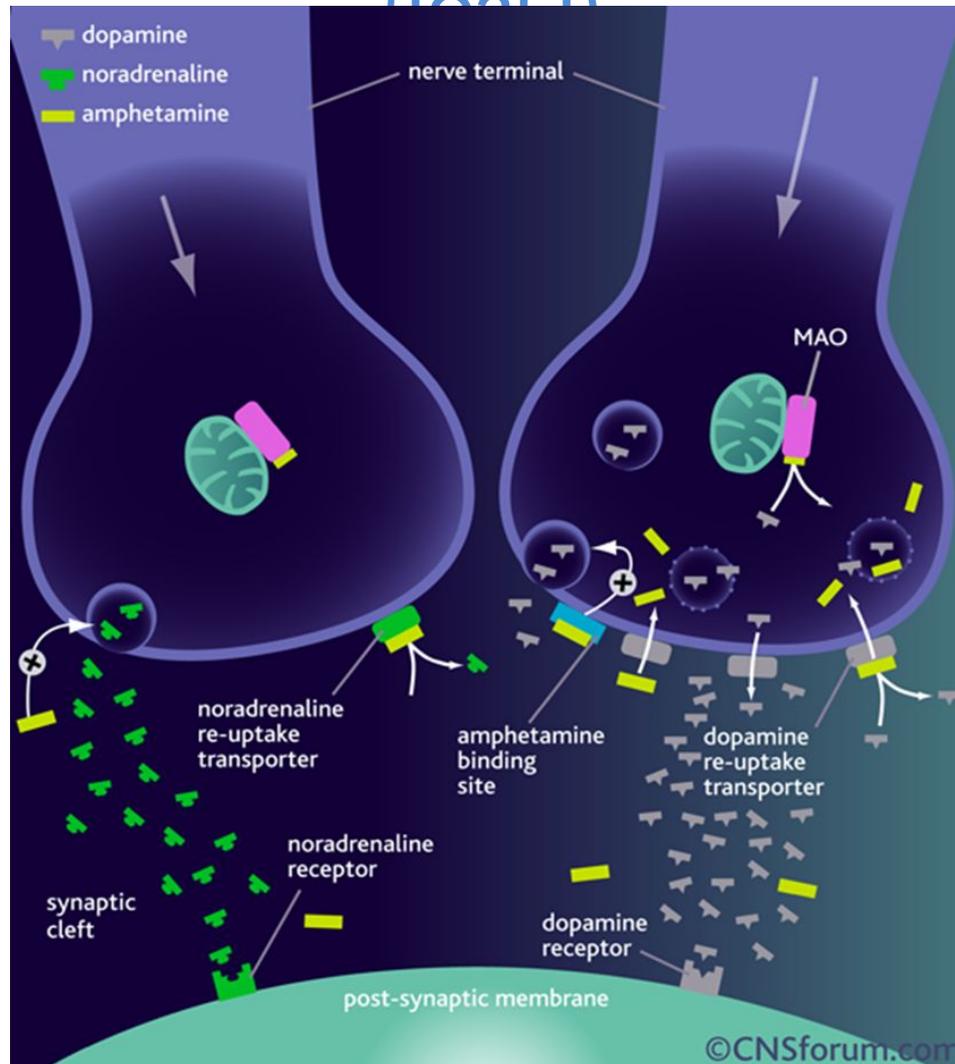


Эфедрон



МДПВ

Механизм действия амфетамина (высокие дозы)



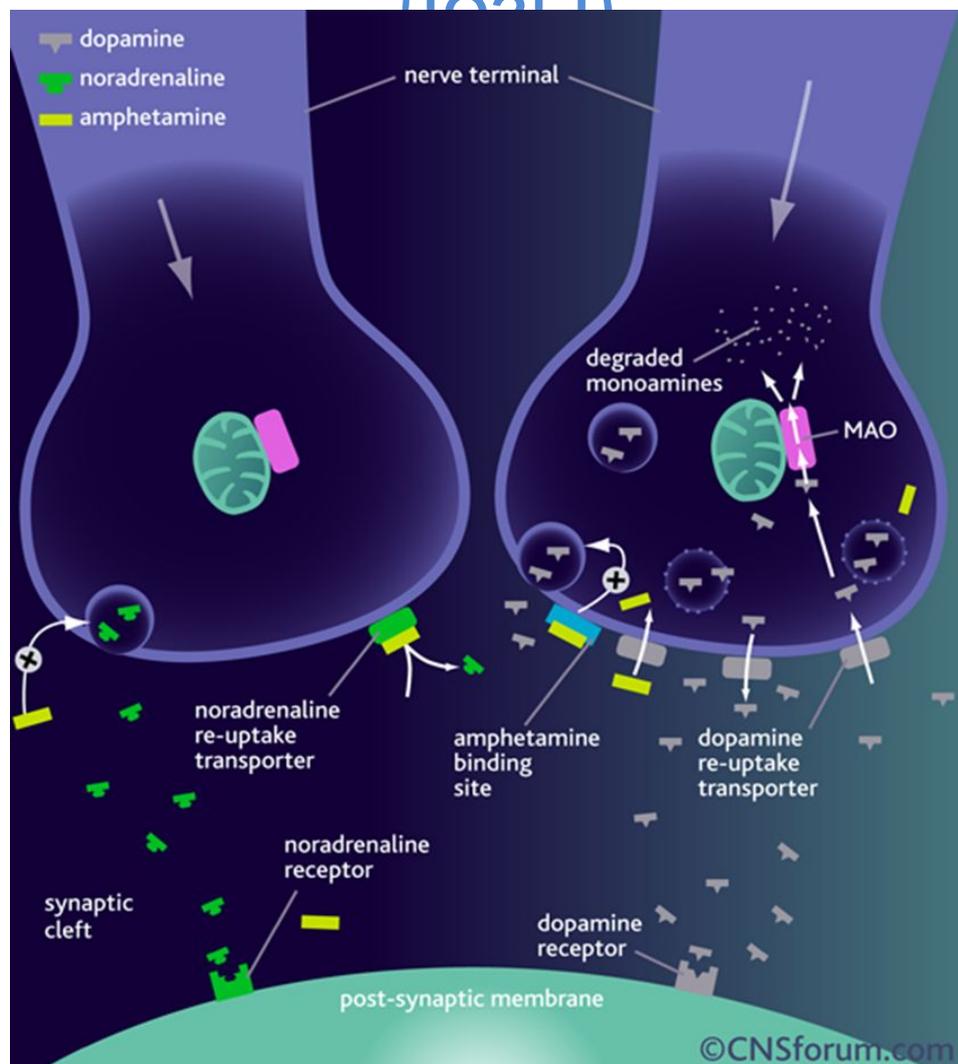
Chronic amphetamine use and abuse. The American Academy of Neuropsychopharmacology.

<http://www.acnp.org/g4/GN401000166/CH162.htm>. Accessed on 30 January 2003.

Drugs of abuse. In Essential psychopharmacology – neuroscientific basis and practical applications.

Stahl S. Cambridge University Press: Cambridge. 1996:332–366.

Механизм действия амфетамина (низкие дозы)



Chronic amphetamine use and abuse. The American Academy of Neuropsychopharmacology.

<http://www.acnp.org/g4/GN401000166/CH162.htm>. Accessed on 30 January 2003.

Drugs of abuse. In Essential psychopharmacology – neuroscientific basis and practical applications.

Stahl S. Cambridge University Press: Cambridge. 1996:332–366.

Мифы, связанные с употреблением
«соли для ванн»
(информационное проникновение
наркотизма):

- Безвредность
- Отсутствует привыкание
- Нет уголовной и административной ответственности

Информационное проникновение наркотизма — это распространение наркогенной информации среди определенной части населения.

Наркогенная информация — сведения, имеющие позитивную или нейтральную окраску процессов употребления психоактивных веществ.

Инфопаты — лица, чье сознание патологически искажено наркогенной информацией. Инфопаты осознанно психопрограммируют молодежную среду культурой, зараженной информационным «вирусом». Сознание подрастающего поколения показывает слабую защищенность от информационной агрессии наркотизма (С.С. Аникин, 2013)

Пути употребления

- Внутривенный
- Пероральный
- Курительный
- Интраназальный

Эффекты психостимуляторов

- ***Психотропные***

- психостимулирующий;
- галлюциногенный;
- эмпагогенный.

- ***Соматотропные***

- ССС, ЖКТ, гладкая мускулатура, сухость слизистых, холодный пот и др.

**Нередко молодые люди с симптомами
наркотического опьянения из-за
выраженности психотических
симптомов становятся пациентами
круглосуточных психиатрических
стационаров.**

**В тяжелых случаях наступает
летальный исход.**

Психозы на фоне злоупотребления психостимуляторами

- **Интоксикационные** – на фоне передозировки
- **Постинтоксикационные** (абстинентные?)
- **Отсроченные** (шизофреноподобные)

Интоксикационные психозы

- Возникают при передозировке
- Чаще встречаются при внутривенном введении ПАВ
- Делириозное помрачение сознания либо острое галлюцинаторно-бредовое состояние
- Длительность – от 1,5-2 часов до суток

Неотложная помощь при передозировке (интоксикационном психозе)

- **Удержание пациента** (физическое стеснение)
- **Седация** – бензодиазепины с антиконвульсивным действием
- **Антагонисты дофаминовых рецепторов** (альтернатива бензодиазепинам)
- Внешнее **охлаждение**
- Внутривенная **регидратация**
- **Антагонисты α -адренорецепторов** (фентоламин) или **сосудорасширяющие средства** (нитраты)







Предвестники

постинтоксикационного психоза

- Употребление наркотика под названием «соль» (предположительно – МДПВ или мефедрон), реже – «М» и «С»
- Длительный период наркотизации – «марафон», завершающийся истощением – «отходом»
- Употребление высоких доз психостимулятора
- Стаж наркотизации – от 4-6 месяцев

Социальный портрет пациента, перенесшего психоз

- Преимущественно мужской пол
- Средний возраст – 24 года
- Относительная социальная
устроенность
- В анамнезе – опыт употребления других
ПАВ, зависимость от опиоидов

Клиника постинтоксикационного психоза

- Преимущественно протекает в форме острого параноида
- Доминируют идеи преследования, сопровождающиеся аффектом страха
- Галлюцинаторная продукция выражена в гораздо меньшей степени

Динамика постинтоксикационного психоза

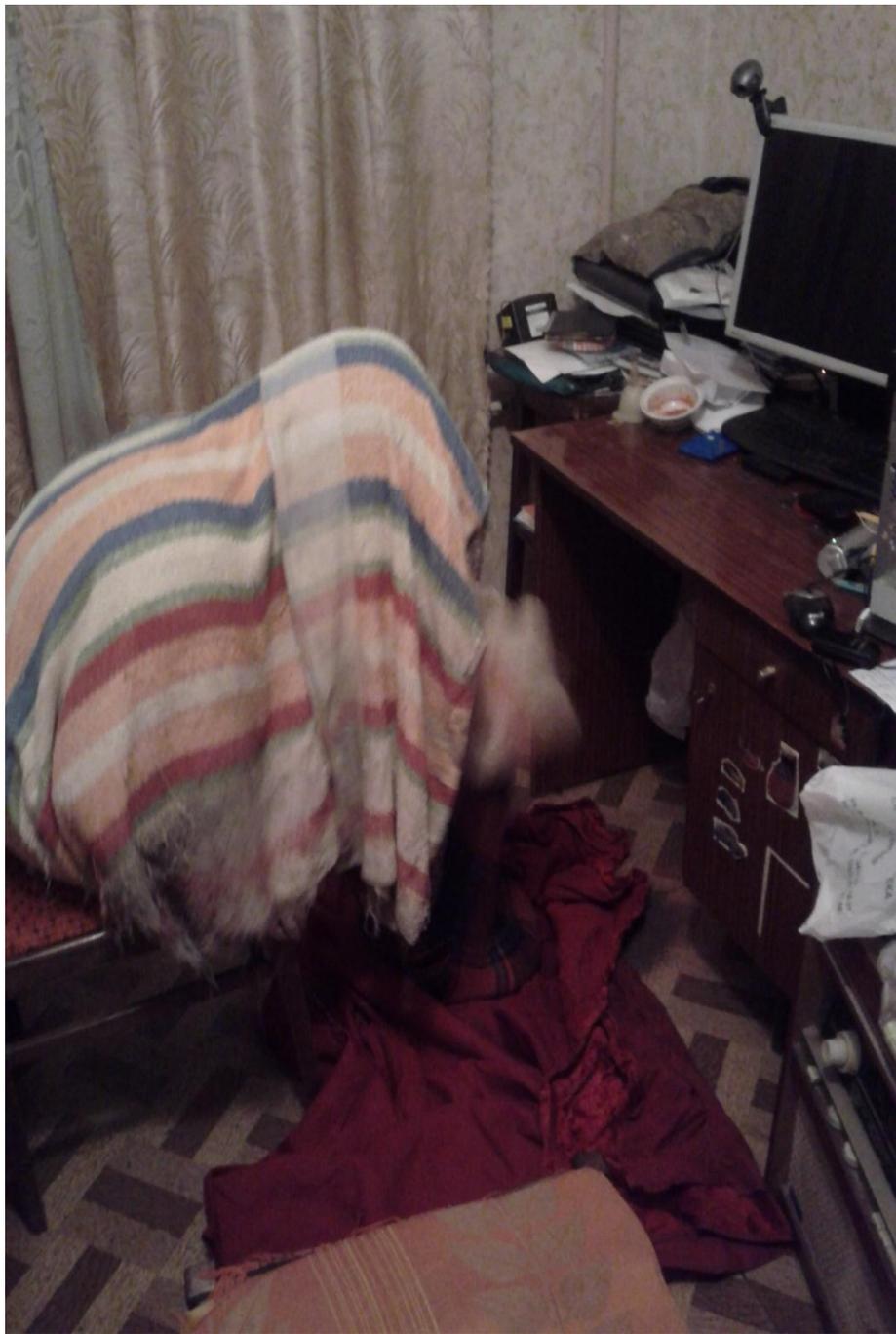
- Длительность – несколько суток
- Выход критический, через длительный сон
- В постпсихотическом периоде отмечается выраженная астения с апатией, адинамией

Постинтоксикационный психоз, на фоне употребления «синтетики»



Доля затяжных психозов в зависимости от длительности катамнеза

- Первая госпитализация – ок. 5-7%
- Катамнез до 3 лет – 12-15%
- Длительное катамнестической наблюдение – до 43%



Варианты диссимуляции (сокрытие наркотизации):

1. Полное, категоричное отрицание всех болезненных проявлений, отказ от болезни. Утверждение того, что в настоящее время ПАВ не принимает, и никогда ранее их не принимал.
2. Категорическое отрицание потребления наркотиков и ложное подтверждение злоупотребления кажушимися больному «безобидных» лекарственных средств, либо алкоголя.
3. Заверение, что употребление ПАВ было в прошлом, а в настоящий момент они не принимаются, и к ним зависимости нет.
4. Частичное признание употребления ПАВ, которое якобы носит разовый, эпизодический, непостоянный характер.
5. Маскировка симптомов зависимости искусственной демонстрацией признаков других заболеваний. Например, утверждение о больной с детства печени.

СОВЫ ЛЕСОВ

1. Восточная лесная сова *Syrnium nebulosum* (Ponomey, 1872)
2. Европейская лесная сова *Syrnium nebulosum* (Ponomey, 1872)
3. Истробитная сова *Syrnium alba* (L. Pons, 1879)
4. Угольный сова *Syrnium alba* (L. Pons, 1879)
5. Уральская лесная сова *Syrnium nebulosum* (Ponomey, 1872)



В состоянии опийного опьянения:

- Заторможенность
- Медлительность в движениях
- Замедленная речь
- Узкие зрачки
- Вялая фотореакция
- Сухость во рту
- Бледность кожи

Для состояния гашишного дурманивания характерно:

- Покраснение кожи (иногда наоборот, неестественная бледность);
 - Блеск глаз, покраснение склер, иногда покраснение век;
 - Расширение зрачков (с ослаблением реакции на свет), иногда разный размер правого и левого зрачков;
 - Сухость слизистой оболочки рта, глотки (отсюда першение и жажда);
 - Вздрагивание при умеренных раздражителях;
 - Учащение пульса до 100 уд/мин;
 - Головокружение, шум и звон в ушах;
 - Шаткость при походке;
 - Дрожание рук;
- Смазанная» речь (как при алкогольном опьянении);
Повышение аппетита

При осмотре подростка, злоупотребляющего
анашой,
вне интоксикации

- Бледность кожи
- Дефицит массы тела
- Следов от инъекций нет
- Изменение размеров и плотности печени
- При аускультации в легких признаки хронического бронхита
- Лживость

Амфетаминовое опьянение:

- Растворможенность, суетливость, желание танцевать
- Отвлекаемость
- Болтливость
- Переоценка собственной личности,
- Повышение АД и ЧСС

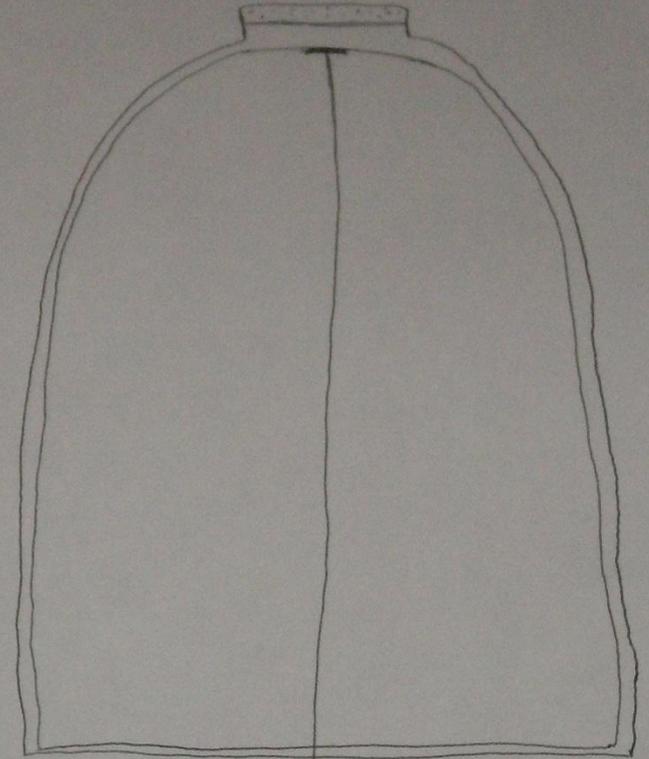
При осмотре подростка, злоупотребляющего амфетаминами, вне интоксикации

- Бледность и сухость кожи
- Холодные конечности с синюшным оттенком
- Дефицит массы тела
- Адинамия, истощение энергетического потенциал
- Перепады настроения, грубость, циничность
- Отвлекаемость
- Сужение круга интересов

Приспособление для употребления марихуаны и гашиша

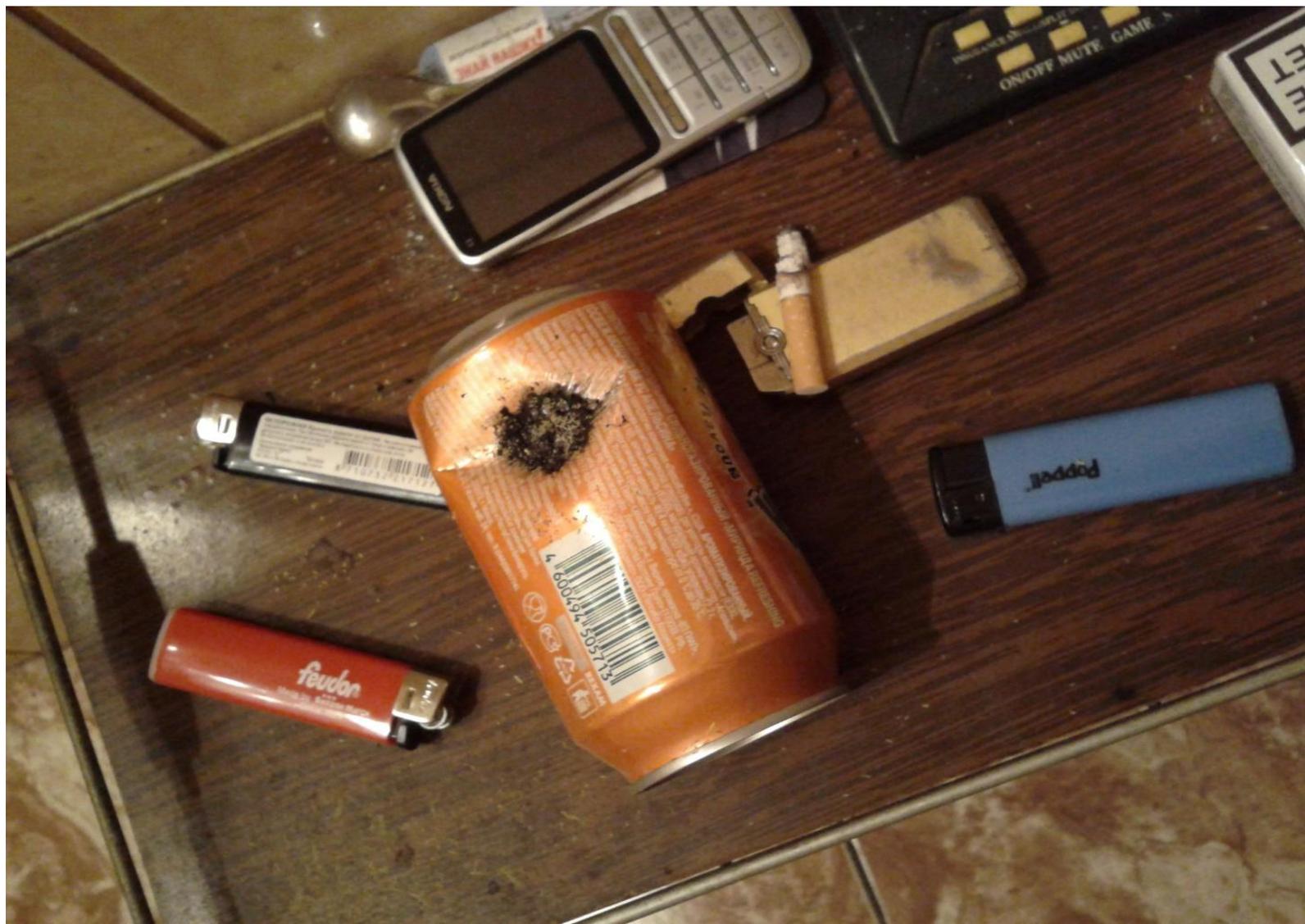


Пластиковая
бутылка,
приспособленная
для употребления
марихуаны и
гашиша



КУЛЬТ

Алюминиевая банка, приспособленная для курения спайсов



Суицидальные попытки на фоне употребления «спайсов»



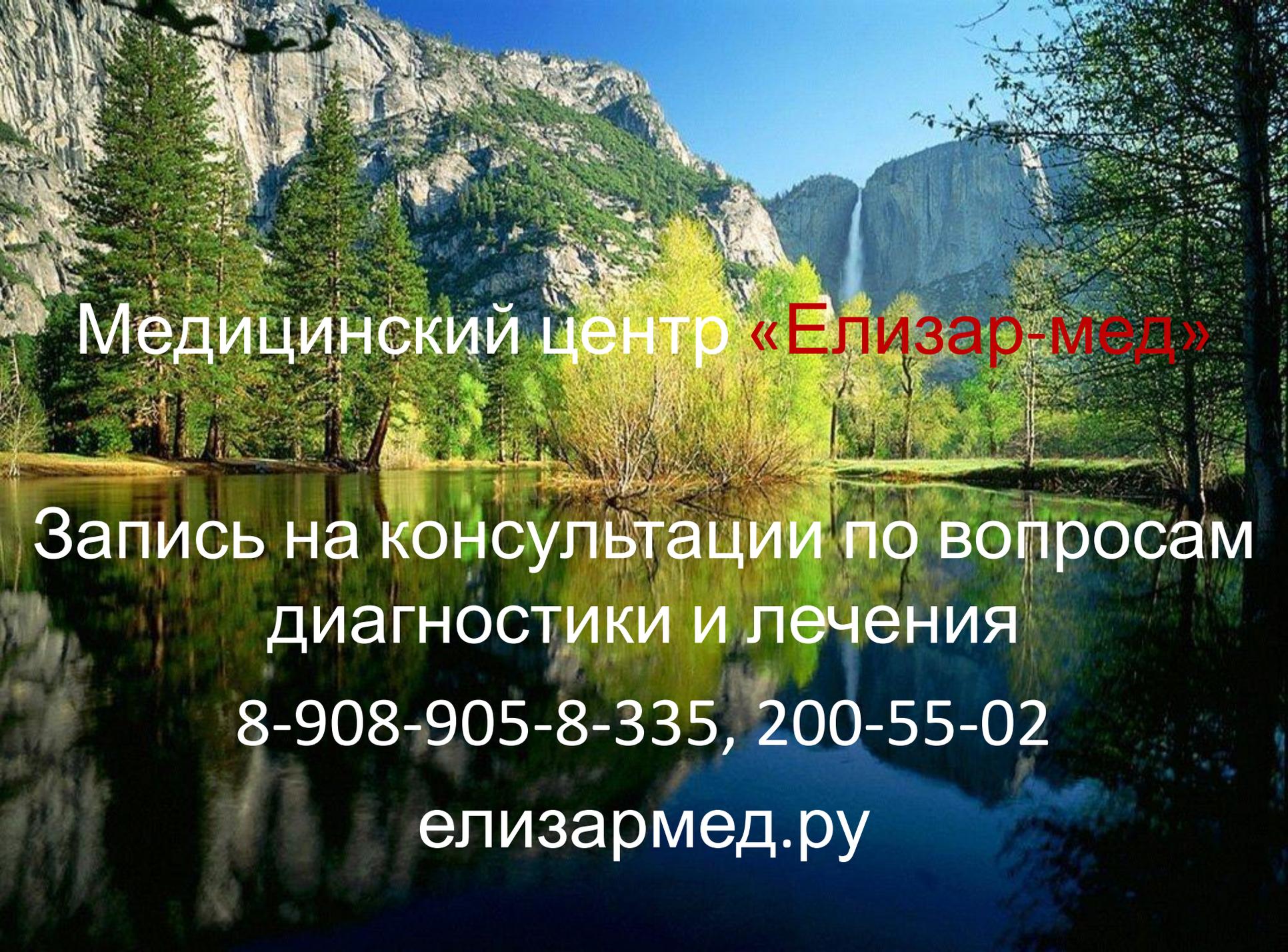
«Джи-ви-аж», «джараж» (МДПВ)





Лечение амфетаминовых психозов

- Дезинтоксикация
- **Антипсихотическая** (купирующая) терапия
 - Седативные нейролептики
 - Инцизивные нейролептики
- Лечение в **постпсихотическом** периоде
 - Бромокриптин
 - Антидепрессанты СИОЗС



Медицинский центр «Елизар-мед»

Запись на консультации по вопросам
диагностики и лечения

8-908-905-8-335, 200-55-02

елизармед.ру