

Казахстанско- Российский медицинский университет

Тема: Средства, вызывающие лекарственную зависимость.

Выполнил: Сейсенбаев Т.
2 курс, гр. 208 "А" ОМ

Алматы 2016

План

- 1. Морфин – первый алкалоид
- 2. Наркотические лекарственные вещества
- 3. Психическая зависимость
- 4. Физическая зависимость
- 5. Лечение.

В 1806 г. В.
А. Сертюрнер в
ыделил из
снотворного мака
морфин – первый
алкалоид,
полученный в
очищенном виде.



Мотивы, ведущие к злоупотреблению лекарственными веществами:

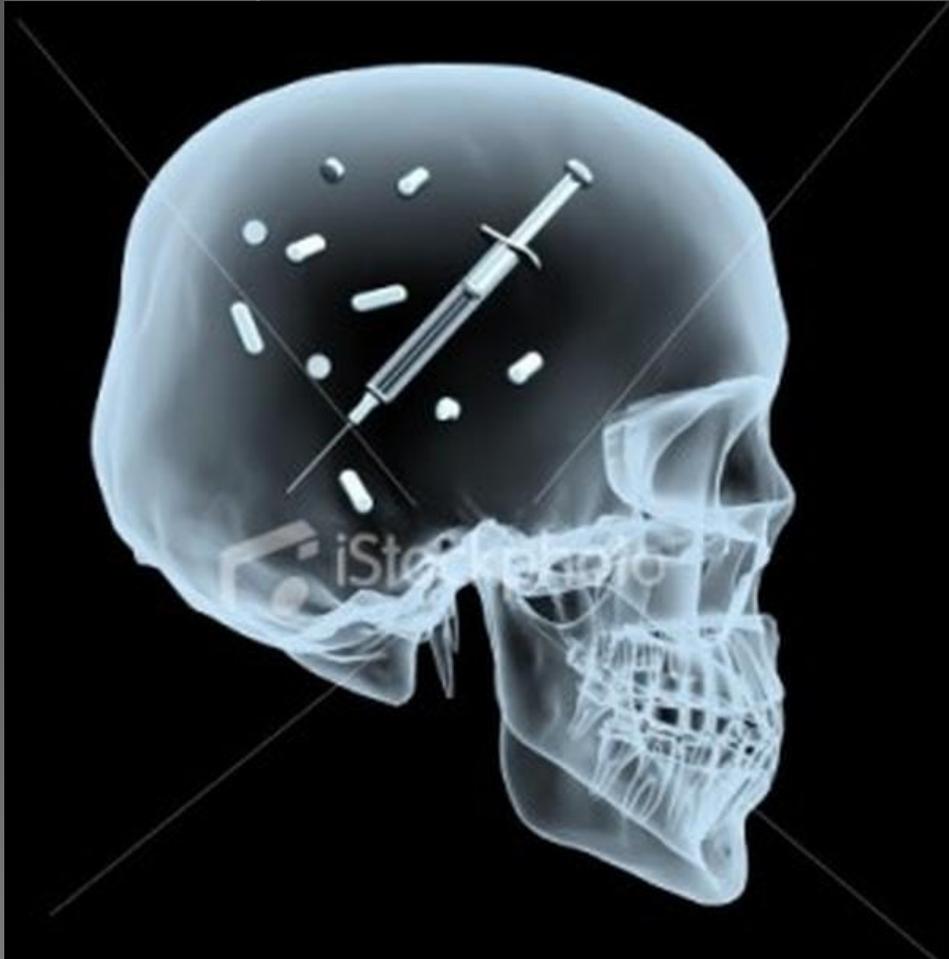
- Эйфоризирующее действие
повышение умственной и
физической работоспособности
устранение неприятных
психических симптомов
устранение симптомов
абстиненции

Многие эти вещества
вызывают толерантность, как
следствие необходимость
повышения дозы
(абстиненция!).





- Лекарственная зависимость – психическое, может быть физическое состояние, включающее настоящую потребность в приеме лекарственных средств, действующих на психику. возникает при повторных введениях лекарственных веществ требует постоянного применения лекарственных средств развиваются определенные адаптивные изменения.



- **Наркотические лекарственные вещества – оказывают соответствующее действие на ЦНС из-за повторного его потребления.**

Критерии принадлежности лекарственного вещества к наркотическим:

1) Медицинский: лекарственные вещества, оказывающие специфическое (стимулирующее, седативное, галлюциногенное) действие на ЦНС, такое действие обуславливает их немедицинское применение

2) Социальный: немедицинское потребление приобретает масштабный вид - социальная значимость

3) Юридический: соответствующее юридическое лицо признает лекарственное вещество наркотиком, формируется список наркотических средств



○ Список I, запрещенные, всего 163:

- гашиш (анаша)
- героин
- каннабис (марихуана)
- кокаиновый куст
- LSD и ее производный
- лист кока
- мескалин
- опий и мак
- псилобицин



Список II, ограниченное распространение:

наркотики (всего 45): алфентанил, кодеин, фентанил психотропные вещества (всего 9):этаминал Na



Список III (ограниченное распространение с некоторыми исключениями) (всего 17):

мазиндол Na-оксибутират

Список IV (всего 26):

ацетон $KMnO_4$ эфедрин красный

фосфор H_2SO_4 лизергиновая кислота HCl





○ Психическая зависимость – состояние, при котором лекарственное вещество вызывает чувство удовлетворения и психического подъема и требует периодического введения лекарственных веществ для нормализации психического состояния.



Синдром психической зависимости – патологическая потребность в употреблении лекарственных веществ во избежание нарушений психики (без соматических явлений абстиненции).

- **Физическая зависимость – адаптивное состояние, проявляющееся выраженными соматическими расстройствами при прекращении введения лекарственного вещества, вызывающего это состояние.**

Синдром физической зависимости – состояние, характеризующееся развитием абстиненции после отмены лекарственного вещества или введения его антагонистов





○ Абстиненция – комплекс расстройств, возникающих через определенное время после прекращения действия лекарственных веществ, вызывающих зависимость (психические и физические расстройства). Повышение глутамина, других возбуждающих аминокислот

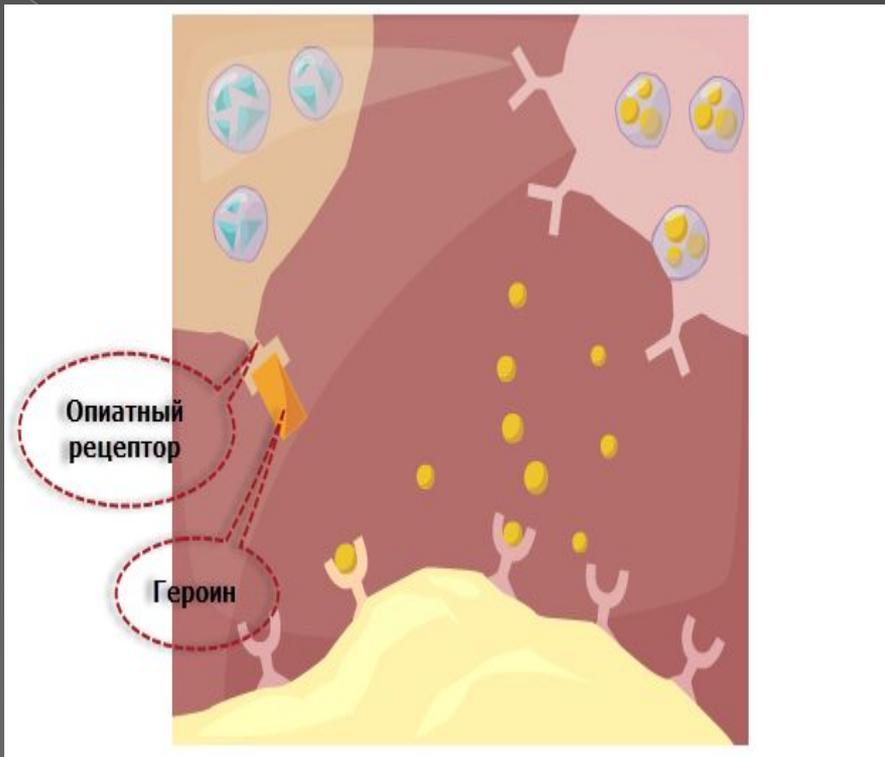
- непреодолимое стремление к применению веществ
- механизм: неизвестен

Синдром абстиненции при злоупотреблении опиатами:



Непреодолимое стремление к приему опиатов, беспокойство, раздражительность, гипералгезия, судорожное сокращение и боли мышц, дисфория, лихорадка, артериальная гипертензия, тахикардия, тошнота, рвота, понос, расширение зрачков, бессонница отсроченные симптомы: стремление к приему опиатов, тревожность, бессонница.





- Героин и продукты его метаболизма действуют на опиатные



Лечение опиатной зависимости:



- Основной принцип – заместительная терапия (лекарственный агонизм) метадон – опиоид, практически не оказывает эйфоризирующего действия, действует длительно (24 ч), эффективен при приеме внутрь, занимает опиоидные рецепторы и препятствует проявлению эффектов героина при его приеме, в результате эйфория незначительна, нет абстиненции, в силу лекарственного агонизма удовлетворяет влечение к опиоидам

LAAM (левоацетилметадон) – в организме деметируется, образуется нор-LAAM и динон - LAAM, развивается медленный анальгетический и эйфоризирующий эффект (длительность – 72ч) бупренорфин – частичный агонист опиоидных рецепторов (μ -агонист, к-антагонист), не вызывает дисфорию, в 30 раз активнее морфина, можно вводить сублингвально, при отмене – слабые признаки абстиненции. Антагонисты.



○ налоксон – действует 20-30 минут при внутривенном введении, используется для изменения вида лекарственной зависимости.

· налтрексон – действует 24 ч, эффективен при приеме внутрь, блокирует опиоидные рецепторы, используется для изменения вида лекарственной зависимости и лечения лекарственной зависимости.

стабилизаторы сердечно-сосудистой системы

· клофелин

транквилизаторы дормику (пропафон) – средство для неингаляционного наркоза (“абстиненция под наркозом”)

