

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ
ОГБУЗ «ИРКУТСКИЙ ОБЛАСТНОЙ ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР»
ОГБУЗ «ИРКУТСКИЙ ОБЛАСТНОЙ ЦЕНТР МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ»

СТОП «СПАЙС»

Методические рекомендации для населения

Иркутск 2017

СТОП «СПАЙС»: Методические рекомендации для населения / Тарбеева Э.А., Селедцов А.А., Поленов П.А. – Иркутск, 2017. – 15 с

Авторы-составители:

Э.А. Тарбеева – главный внештатный специалист нарколог министерства здравоохранения Иркутской области, заместитель главного врача по медицинской части по наркологии ОГБУЗ ИОПНД.

А.А. Селедцов – главный врач ОГБУЗ ИОЦМП.

П.А. Поленов – заведующий организационно-методическим кабинетом ОГБУЗ ИОЦМП.

В методических рекомендациях изложены основные сведения о профилактики, клинических признаках, последствиях употребления курительных смесей (спайсов). Отображена ответственность за хранение, употребление и сбыт курительных смесей (спайсов). А также перечислен перечень медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь на территории Иркутской области.

Пособие в целом предназначено для широкого круга читателей и для любых категорий населения, в том числе страдающих наркотической зависимостью; для врачей-психиатров, наркологов, психотерапевтов, медицинских психологов.

© министерство здравоохранения
Иркутской области

© ОГБУЗ «Иркутский областной
психоневрологический диспансер»

© ОГБУЗ «Иркутский областной
центр медицинской профилактики»

СОДЕРЖАНИЕ

ЧТО ТАКОЕ СПАЙС?.....	4
КАКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА УПОТРЕБЛЕНИЯ?.....	5
КАК ВЛИЯЕТ НА ОРГАНИЗМ ЧЕЛОВЕКА?.....	7
КАК ОБЕЗОПАСИТЬ СЕБЯ И СВОИХ БЛИЗКИХ ОТ УПОТРЕБЛЕНИЯ СПАЙСОВ?.....	9
КАКАЯ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА УПОТРЕБЛЕНИЕ И РАСПРОСТРАНЕНИЕ СПАЙСОВ?.....	11
ГДЕ ПОЛУЧИТЬ КВАЛИФИЦИРОВАННУЮ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ?.....	12
СПИСОК ИСПОЛЬЗУЕМОЙ ЛИТЕРАТУРЫ.....	14

ЧТО ТАКОЕ СПАЙС?

Курительные смеси – общее название ароматизированных травяных смесей, вызывающих психоактивные эффекты при курении. Активным веществом являются синтетические каннабиноиды. В России известны как «Курительные миксы», «Арома миксы», «Спайс».



Курительные смеси получили распространение в Европе, а затем и в России в середине 2000-х годов. Самым известным видом курительных смесей как в Европе, так и в России стал продукт под названием «Spice».

Основным действующим соединением смесей как правило являлся дизайнерский каннабиноид, а впоследствии его аналоги и другие синтетические соединения. Эффект при курении смесей достигается за счет смешивания в определенных пропорциях различных растений. В разное время разными производителями в качестве основных действующих компонентов назывались женьшень, дамиана, лобелия, кора африканского йохимбе, хмель, дурман, шиповник, алтей, голубой лотос, белая кувшинка и др. Несмотря на то, что некоторые, из этих растений действительно обладают определенными психоактивными свойствами, основным действующим веществом всех курительных смесей являлись **синтетические каннабиноиды**. В настоящее время синтетические каннабиноиды, являющиеся действующими веществами **Spice**,

запрещены в России, США и многих странах Европейского союза. Постановлением правительства Российской Федерации от 31 декабря 2009 г. № 1186 и от 30 октября 2010 г. № 882 курительные смеси - «спайсы» - внесены в списки наркотических средств, психотропных веществ, запрещенных к хранению, распространению и употреблению на территории Российской Федерации.

КАКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА УПОТРЕБЛЕНИЯ?

При употреблении спайсов клиника весьма разнообразна и не имеет специфических признаков. Интоксикация курительными смесями может проявляться следующими признаками:

- человек тревожен;
- нарушена координация движений, двигательная активность хаотична;
- возможна сонливость;
- заторможенность;
- зрачок чаще расширен, возникают трудности с фокусировкой взгляда;
- речь невнятная;
- возможна выраженная слабость, бледность кожных покровов, тошнота, рвота;
- внимание привлекается с трудом;
- если имеют место галлюцинаторные расстройства, то поведение человека соответствует данным переживаниям.



Характерно варьирование артериального давления от 70/40 до 200/150 мм рт. ст. Подобного рода проявления представляют серьезную опасность для здоровья человека. Типичная клиническая картина: рвота, судороги, высокое давление, учащенное сердцебиение, затем - коматозное состояние. Если говорить о психотических проявлениях, то это, как правило, нарушения восприятия: слуховые и зрительные галлюцинации, искажение

чувства времени (чаще ощущение, что временные интервалы повторяются, время остановилось или замедлилось). Возникает ощущение утраты контроля над телодвижениями. Появляется страх смерти, паника. Несложно понять, что в таком состоянии очень высока вероятность несчастного случая.



Условно выделяют 3 группы психотических эффектов:

- **первая группа:** иллюзии, искажение интерпретации известных фактов, возможны обострения латентной психической патологии;
- **вторая группа:** эйфория, панические атаки, снижение интенсивности эмоций, вплоть до их исчезновения;
- **третья группа:** формирование ярких галлюцинаций, в том числе чудовищных, а также формирование галлюцинаций на основе поступающей от рецепторов информации искаженной картины мира, принимаемой за истинную, полная утрата адекватности и контакта с реальностью, погружение в собственные переживания.



КАК ВЛИЯЕТ НА ОРГАНИЗМ ЧЕЛОВЕКА?

Воздействие ароматического дыма смесей несет в себе 3 типа опасности:

Местные реакции. Возникают в результате непосредственного раздражающего действия дыма на слизистые оболочки. Практически все курильщики миксов жалуются на кашель, слезотечение, осиплость горла во время и после курения. Регулярное попадание ароматного дыма на слизистую вызывает хронические воспалительные процессы в дыхательных путях (фарингиты, ларингиты, бронхиты). Велика вероятность возникновения злокачественных опухолей ротовой полости, глотки, гортани и бронхов.



Центральные реакции. Воздействие компонентов дыма миксов на центральную нервную систему зависит от состава смеси. Реакции курильщиков весьма многообразны: это может быть эйфория, беспричинный смех или плач, нарушение способности сосредоточиться, ориентироваться в пространстве, галлюцинации, полная потеря контроля над собственными действиями. Все эти реакции сами по себе несут угрозу жизни человека. Известны случаи, когда обкурившиеся подростки отправлялись на прогулку через окно 8-го этажа, срывали с себя одежду и бегали голышом по морозу. Но эти непосредственные реакции - не самое большое зло. Систематическое курение миксов приводит к необратимым деструктивным процессам в центральной нервной системе. Снижается внимание, ухудшается память, замедляется мыслительная деятельность, появляется склонность к депрессиям.

Уже доказано, что большинство курительных смесей вызывают наркотическую зависимость. Курительные смеси могут привести человека к тяжелой инвалидности по психическому заболеванию (употребление «спайсов» ведет к появлению психических патологий, таких как острые и депрессивные психозы).



Токсические реакции. Недозированное поступление с ароматическим дымом сильнодействующих веществ в организм может вызвать непредсказуемые эффекты: тошнота, рвота, сердцебиение, повышение артериального давления, судороги, потеря сознания, вплоть до комы. Картина интоксикации существенно видоизменяется в зависимости от дозы, химической чистоты и характера примесей в продаваемом на «черном» рынке продукте, и длительность ее продолжается гораздо дольше, чем при потреблении марихуаны. Передозировка полного агониста каннабиноидных рецепторов («спайсы») более опасна, чем передозировка частичного агониста (каким является ТГК в марихуане).



КАК ОБЕЗОПАСИТЬ СЕБЯ И СВОИХ БЛИЗКИХ ОТ УПОТРЕБЛЕНИЯ СПАЙСОВ?

Для того чтобы иметь возможность обезопасить себя от употребления спайсов и наркотиков в целом, следует познакомиться с причинами, толкающими человека на употребление наркотических средств.

Социальные факторы. Теория влияния социальных факторов на употребление наркотиков основана на том, что люди используют наркотические вещества как протест против сложившегося социального уклада жизни. Это демонстрация неприятия предложенного образа жизни.

Теория взаимодействия. В основу этой теории легло влияние общения с людьми, имеющими наркотический опыт. Процесс приобщения к наркотику проходит при их поддержке и помощи в приобретении опыта наркотизации.

Особенности личности. Теория свидетельствует о существовании влияния генетических, физических и психологических особенностей человека на развитие повышенного риска к пристрастию к наркотикам. Предполагается, что люди с чувством неуверенности в себе, в основе которых лежат эмоциональные проблемы, предрасположены к употреблению наркотических средств. Цель употребления – бегство от несовершенного мира.

К мотивам употребления наркотиков можно отнести само разрушительные наклонности человека, склонного к депрессиям, который с помощью наркотиков совершает медленную попытку самоубийства. Также существует концепция об употреблении наркотиков как лекарства от социальной неуверенности и эмоциональной неуравновешенности. И, наконец, наркотик иногда представляет для некоторых людей средство экспериментирования над собственным сознанием и духовной жизнью.

Присутствие определенных личностных черт, также может определить склонность к употреблению наркотиков. К такой группе риска относятся люди с чувством неполноценности и неуверенности в себе, а также непостоянные, пассивные и подверженные чужому влиянию. Иногда на развитие наркомании влияют: эмоциональная незрелость, агрессивность, нетерпимость, склонность к

регрессивному поведению, неспособность к межличностному общению. Хотя эти черты можно встретить у свободных от наркотической зависимости, но влияние особенностей характера нельзя игнорировать. А значит, для людей обладающими перечисленными чертами характера на наркотик должно быть наложено табу. Поскольку развитие зависимости у таких людей возникает быстро и сохраняется надолго.

Наиболее сильным толчком к наркотической зависимости является изменение личности в период взросления, под влиянием окружающих факторов. Поиск несформировавшейся личностью своей индивидуальности, общественного положения и независимости толкает молодых людей к наркотикам. Однако такой «бунт» против родителей и общественного уклада приводит к разрушению собственной жизни протестующего. Поэтому в борьбе с социальными проблемами молодые люди должны постараться найти иные способы приспособляемости, нежели уход от сложностей реальности. Может старательное достижение жизненных целей, труднее, чем полет фантазий бездействующего наркомана, но зато оставляет чувство не зря прожитой жизни. Поэтому для того, чтобы не стать палачом собственной жизни, логично привнести в нее больше занятий для саморазвития. Когда душа и тело находятся в гармонии, а жизнь человека направлена на самосовершенствование и самореализацию, то попросту не остается времени на праздное времяпрепровождение. А значит, мала вероятность нахождения общих интересов со слабыми и безвольными губителями своих судеб – почитателями наркотического «удовольствия». Кроме того, желательно сформировать правильное восприятие отдыха, которое может быть заключено в занятии увлекательным видом спорта или хобби, а не бездумным одурманивании сознания.

Многие молодые люди пробуют наркотик из чистого любопытства. Но практика показывает, что вероятность того, что первый раз останется единственным - ничтожна мала. Потому как бы ни было сильно желание испытания измененного состояния, специалисты делать этого не рекомендуют. Более того, с таким огромным количеством пропаганды здорового образа жизни и информации о вреде наркотиков, по мнению психологов, явление пробы наркотиков связано психологическими отклонениями. И

потому зная коварность наркотических средств, не приемлема даже первая попытка знакомства с наркотиками.

Духовная близость с родителями также является гарантом неприемлемости наркотических средств. Поскольку та возможность общения и передачи опыта дает положительные установки и позволяет координировать поведение молодых людей. А также неплохо, когда человек первоначально имеет определенное отношение к наркотику. И это отношение основано на ясном понимании всех тяжелых последствий, к которым может привести даже единственное употребление наркотического средства.



КАКАЯ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА УПОТРЕБЛЕНИЕ И РАСПРОСТРАНЕНИЕ СПАЙСОВ?

Здесь всё зависит от того, что именно делает человек со спайсами. Уголовная ответственность назначается за хранение, распространение (официально оно называется сбытом), производство наркотиков.

- Тяжесть наказания по статье 228 УК РФ зависит от размера арестованной партии спайсов, то есть от веса наркотиков. Карательный спектр весьма широк: штрафы, ограничение свободы, запрет занятия должностей, тюремные сроки вплоть до пожизненных (возможны при особо крупных партиях, а также при квалификации преступления сразу по нескольким статьям).

- За употребление спайсов в тюрьму не посадят. Здесь ответственность наступает по КоАПу, обычно это статья 6.9, но могут быть применены статьи 20.20 и 20.22 (Употребление наркотиков в общественных местах либо несовершеннолетними).

- Ответственность по КоАПу – это обычно штрафы, не более пяти тысяч рублей. За несовершеннолетних нарушителей родители заплатят вдвое меньше.

Однако потребители спайсов в большинстве случаев наказывают себя сами. Причём гораздо страшнее, чем это могут сделать государственные судьи. **Утрата личности, собственного «Я», инвалидность, импотенция и бесплодие, сумасшествие – вот цена, которую каждый любитель спайсов однажды может заплатить за своё стремление к незаслуженным удовольствиям.**



ГДЕ ПОЛУЧИТЬ КВАЛИФИЦИРОВАННУЮ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ?

В Иркутской области имеется достаточно большой перечень специализированных медицинских организаций, в которых можно получить квалифицированную наркологическую, психиатрическую помощь, а также побеседовать с медицинским психологом и психотерапевтом. В этот перечень входят: ОГКУЗ «Иркутская областная клиническая психиатрическая больница №1», ОГКУЗ «Иркутская областная психиатрическая больница №2», ОГБУЗ «Иркутский областной психоневрологический диспансер», ОГБУЗ «Ангарская областная психиатрическая больница»,

ОГБУЗ «Усольская областная психоневрологическая больница», ОГБУЗ «Черемховская областная психиатрическая больница», ОГБУЗ «Тулунский областной психоневрологический диспансер», ОГБУЗ «Усть-Илимский областной психоневрологический диспансер», ОГБУЗ «Братский областной психоневрологический диспансер». Кроме того, на базе любой из районных больниц имеется врач психиатр-нарколог, который также окажет медицинскую помощь, а при необходимости выдаст направление в специализированное учреждение.

Оказание наркологической помощи выполняется последовательно и включает **два этапа**:

догоспитальный, осуществляемый в амбулаторных условиях врачом психиатром-наркологом наркологического кабинета и наркологического кабинета по обслуживанию детского населения медицинских организаций;

стационарный, осуществляемый врачами психиатрами-наркологами в наркологических отделениях медицинских организаций.

Оказание наркологической помощи больным с наркологическими заболеваниями, на догоспитальном и стационарном этапах включает медицинскую профилактику, консультирование, обследование, диагностику, лечение и медико-социальную реабилитацию.

Проблема наркомании - это проблема всего общества, это признак того, что люди не достаточно осознают, что действительно ценно для них, и заканчивают свою жизнь, даже не начав ее по-настоящему. Нужно больше времени уделять своим детям, говорить с ними о вреде наркотиков, а не стремиться только к заработку денег. Если с детства воспитывать в гражданах нравственные ценности и отрицание наркотического образа жизни, то проблема наркомании в скором времени исчерпает себя.

Если Вы все же стали заложником наркозависимости – не паникуйте, а сразу же обращайтесь к специалистам.

Телефон доверия: 8(3952) 24-00-07, 8(3952) 24-00-09.

СПИСОК ИСПОЛЬЗУЕМОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Наркология. Национальное руководство. Иванец Н.Н., Анюхина И.П., Винникова М.А. 2016 г. ГЭОТАР-Медиа.
2. Наркология. Иванец Н.Н., Тюльпин Ю.Г., Куинкулькина М.А. 2011 г. ГЭОТАР-Медиа.
3. Клиническая наркология. А.П. Чуприков., А.А. Педак. 2006 г. ГЭОТАР-Медиа.