

Лекция 7.

Социальные, психические, физические и юридические последствия употребления ПАВ

Наказания за потребление, незаконное производство и продажу наркотиков в разных странах и в разные времена были и сейчас остаются неодинаковыми. Например, в Японии в 1742 году была введена в стране смертная казнь за незаконный промысел опия. В 1857 году в стране вообще было запрещено производство опия. После второй мировой войны в Японии запрещён героин и введено принудительное лечение наркоманов. И, тем не менее, за короткий срок в шестидесятые годы число коек для наркоманов возросло в 10 раз.

В настоящее время в 12 странах мира за употребление и распространение наркотиков грозит смертная казнь. В Сингапуре с 1975 по 1977 год приведено в исполнение около 100 смертных приговоров за особо большие операции с наркотиками. В Ираке торговцы наркотиками подвергаются смертной казни. Казнят любого, у кого найдут более 33 граммов героина или 5 кг опиума. В стране уже повешено 1833 человека. В Малайзии с 1975 года введена смертная казнь тем, кто уличен в обладании свыше 100 г любого наркотика. Это может быть контрабандист, изготовитель или потребитель дурманящего зелья. Только у 1983 году было приговорено к повешению 48 человек из II тысяч арестованных. В Китае расстреливали контрабандистов и сжигали на кострах пакеты с героином, опиумом, марихуаной. В провинции Гуандунь, где 160 лет назад началась опиумная война, казнено 42 человека. В других районах расстреляно ещё 24 человека. А тех, кто лечился, но не мог избавиться от пагубной страсти к наркотикам, насильно отправляют в лагерь трудового перевоспитания на срок до трех лет.

По египетским законам распространителей наркотиков можно подвергать смертной казни и притом публично, а некоторые предлагают и судебные процессы транслировать по телевидению.

Наркомания уже давно стала проблемой международной. Вот почему много лет ищут меры по защите от нее миллионов и миллионов жителей планеты. Еще в 1961 году была подписана Единая конвенция по борьбе с распространением наркотиков. По этой конвенции все страны - производители опия должны установить монополию государства на изготовление опия. Если страна хочет начать производство опия или другого наркотического средства, то она должна получить на это специальное разрешение. Ввоз и вывоз наркотических средств должен производиться с разрешения правительства. Продажа наркотиков строго регламентируется и контролируется.

В 1987 году в Вене состоялась Международная конференция по борьбе со злоупотреблением наркотиками и их незаконным оборотом. Конференция проходила под лозунгом: "Да - жизни, нет - смерти". Люди планеты серьёзно обеспокоены размахом наркомании, которая в некоторых странах стала бедствием, угрожающим национальной безопасности. Ясно

одно, что борьба с наркоманией и наркомафией может быть успешной, если она будет вестись в международном масштабе.

В нашей стране прием наркотиков юридически квалифицируется как социально опасное явление. В десятой главе УК РСФСР отмечается, что незаконными являются изготовление, приобретение, хранение, перевозка или сбыт наркотических веществ, их хищение, склонение к их употреблению, посев или выращивание запрещенных к возделыванию наркотикосодержащих культур, а также организация, или содержание притонов. Ряд статей предусматривает различные наказания вплоть до лишения свободы до 15 лет.

Определяя уголовную ответственность за хранение наркотиков, закон не ограничивает количество обнаруженного наркотика. Уликой может быть даже ничтожно малое количество его, например, в смыве с рук. Многие утверждают, что торговцы, распространители и производители наркотических средств являются преступниками. Они в любом случае должны нести ответственность. Они грабят других и губят их здоровье.

В Указе "Об усилении борьбы с наркоманией" сказано, что если обнаружено, что наркоман ставит семью в тяжелое материальное положение, то суд может признать его ограниченно дееспособным, назначить опекуна. Закон о браке и семье позволяет лишать наркомана родительских прав. Гражданин, потребляющий наркотические средства в медицинских целях, должен проходить медицинское освидетельствование. При отказе он может быть принудительно госпитализирован на срок до 10 дней для такого освидетельствования.

Больной, которому поставлен диагноз "наркомания" обязан проходить лечение в лечебно-профилактическом учреждении. Тот, кто уклоняется от добровольного лечения, подлежит направлению в лечебно-трудовой профилакторий сроком от 6 месяцев до 2 лет. Несовершеннолетние (в возрасте до 16 лет), уклоняющиеся от добровольного лечения, направляются в лечебно-профилактические и лечебно-воспитательные учреждения.

К сожалению, в различных республиках нашей страны (ныне странах СНГ) толкование явления наркомании и меры ответственности наркоманов разные. Вот почему добровольно сознавшийся в наркомании человек в одних республиках попадает к врачу, а в других - в милицию. Зависит это оттого, что нет единого мнения, кем считать наркомана: больным или преступником. В РСФСР потребление наркотиков расценивалось как административный проступок. Вместе с тем, эффективно бороться со злом можно тогда, когда однозначно будет решён вопрос: лечить наркоманов или привлекать их к уголовной ответственности.

За небольшое количество наркотиков, а также при добровольной сдаче их к ответственности не привлекают. Правда, "бывалые" наркоманы тут же приспособились: в кармане вместе с наркотиками лежит заявление о добровольной его сдаче. Не привлекали к уголовной ответственности и того, кто добровольно обратится в медицинское учреждение за помощью в связи с употреблением наркотиков.

В Голландии наркотики легализованы. Там преобладают "мягкие" наркотики: марихуана и ей подобные. Однако за 5 лет к опыту Голландии не примкнула ни одна страна.

По нашему бывшему законодательству наркоманы преступниками не считались. Наркомана нельзя было отправить на принудительное лечение. Закон запрещал без согласия родителей и учителей обследование несовершеннолетних на потребление наркотиков. Наркомана нельзя было заставить назвать продавца наркотиков. После медицинской экспертизы наркоманов милиция отпускала. А наркоманы нападали на медиков-экспертов в целях мести или отобрать заключение экспертизы. То есть до недавнего времени у нас не запрещалось потребление любых наркотиков. Такое, на наш взгляд, несовершенно законодательство мешало борьбе с наркоманией и её профилактике. Это вело к росту потребления наркотиков и связанной с ней преступности. Отмена уголовной ответственности за употребление наркотиков при нынешнем экономическом кризисе очень опасна. И самой лёгкой жертвой такой отмены становилась молодёжь. Заимствование без критики зарубежного опыта может дорого стоить. Право человека свободно употреблять наркотики может быть гарантировано государством с прочной рыночной экономикой, где на борьбу с наркоманией каждый год выделяется большие финансовые средства. А у нас этого нет.

Приводим мнение людей, ратующих за полную легализацию наркотиков. Они считают, что если сразу снять все запреты на наркотики и официально легализовать их, установить копеечные цены и пустить их в свободное обращение в амбулаториях, больницах, медпунктах, то

- международная мафия немедленно лишится работы и своих фантастических сверх доходов;
- совершенно преобразятся условия жизни наркоманов - огромные деньги с репрессий против наркоманов будут переведены на профилактику заболевания, его лечение и социальную реабилитацию попавших в беду людей;
- прекратятся все виды насилия, связанные с поисками денег на очередную дозу.

Многих это убеждает. Наркотики были легальны до тех пор, пока они не стали предметом бизнеса. Так, в Средней Азии опиум, конкар издавна использовались как лекарство. Молодёжь наркотиками вовсе не интересовалась до тех пор, пока не узнала, что это зелье где-то очень дорого. Наркотики дороги потому, что они запрещены. Любой дефицит, как известно, рождает спекуляцию. Борьба с наркоманией приводит к обратным результатам. По данным ООН, лишь 10 процентов наркотиков изымаются из обращения. Остальные 90% через массу лавочек находят своих покупателей: хоть в два часа ночи можно купить наркотик, но не достать бутылки молока.

"Ныне к наркоманам относятся "как к врагам народа", - говорит американский профессор А.Требах. Тут нужен врач, а не полицейский, не судья, не тюремщик. Нужно вытаскивать людей из бездны. Мы должны обеспечить наркоманам доступ к чистым, стерильным иглам, если хотим обезопасить себя от СПИДа".

В Голландии наркоманам, зарегистрированным в специальных центрах, бесплатно дают чистые шприцы и заменитель героина. Многие, однако, утверждают, что этот способ "борьбы с наркоманией при помощи наркотиков" не только мало эффективен, но и аморален. Отметим, что в Голландии наркотики входят в меню многих ресторанов и баров Амстердама, только 0,5% старшеклассников курят марихуану ежедневно.

В России 15 апреля 1998 года вступил в силу закон "О наркотических средствах и психотропных веществах", по которому ныне запрещается потребление наркотиков, а не только их производство и хранение. Это означает, что употребление наркотиков снова станет в стране квалифицироваться как уголовное преступление. Напомним, что такая статья действовала у нас до 1991 года, когда она была отменена.

Вот что по указанному поводу пишет С.Баймухаметов: "Во всём мире, исключая некоторые исламские и азиатские страны, наркоман считается больным человеком, пораженным страшным недугом. Во всём мире стремятся оторвать, отделить наркоманию от уголовщины. У нас же государство сознательно, законодательно делает из больных и несчастных уголовных преступников.

Вместо того чтобы бороться с наркомафией, с социальными корнями наркомании, нищетой и нравственной безысходностью жизни, вместо того, чтобы воспитывать, предупреждать детей о губительных последствиях употребления наркотиков, государство будет сажать детей, в тюрьму!

Воздействие психоактивных веществ может быть как непосредственным, возникающим сразу после приёма вещества, так и долговременным, проявляющимся в виде поражения различных органов и систем организма, формирования психической и физической зависимости, нарушения социального функционирования человека, разрушения его личности и связей с другими людьми, а также асоциального и антисоциального поведения, которое является неотъемлемой частью поведения, связанного с приобретением, хранением и употреблением наркотика, и за которое человек несёт юридическую ответственность.

Характеристики воздействия психоактивного вещества зависят от психического состояния лица, принимающего вещество, его ожиданий в отношении данного вещества и прошлого опыта, так и от характера самого вещества, его дозы, степени «чистоты» и способа приёма. Воздействие изменяется в зависимости от обстановки, условий приёма того или иного вещества и обязательно изменяется в связи с длительностью приёма этого вещества.

Социальные последствия употребления психоактивных веществ.

Нарушение социального развития и функционирования – способности общаться с другими без психоактивного вещества, налаживать дружеские связи, любить, понимать других, учиться, накапливать здоровый жизненный опыт, решать повседневные проблемы, делать успехи, преодолевать трудности. Другие последствия – конфликты в семье, в школе, на работе, с коллегами, с одноклассниками, с учителями, с родителями, пропуски

занятий, прогулы, финансовые трудности, нарушение закона, необходимость постоянно лгать себе и другим людям, одиночество.

Психические последствия употребления психоактивных веществ

Проблемы с организацией собственной деятельности, нарушение внимания, памяти, умения думать, понимать, воспринимать новую информацию, эмоциональные нарушения – раздражительность, лёгкая возбудимость, склонность к сниженному настроению, агрессивность, злость, падение активности, нарушения мышления – подозрительность, изменение темпа и функций мышления; галлюцинации, чувство безнадежности, мысли о самоубийстве, действия, направленные на самоповреждение, попытки самоубийства, совершённые самоубийства.

Последствия, связанные с физическим здоровьем

Проблемы, связанные с нарушением работы органов и систем организма, разрушением внутренних органов. Внешне это выражается в нарушениях сна (бессонница и сонливость, выраженная утомляемость, дрожание рук, нарушения аппетита (потеря его перемежается с приступами обжорства), головные боли, изменение цвета лица (серый цвет, желтоватый, коричневатый), появление угревой сыпи, прыщей, фурункулов на коже, выпадение волос, разрушение зубов (с зубов сходит эмаль). Болезни – заболевания внутренних органов, СПИД, гепатиты В и С, кровоизлияния в мозг, инфаркт миокарда, внезапная остановка сердца, отравления наркотиком, туберкулёз и другие инфекции, желудочно-кишечные кровотечения, ранняя смерть.

Юридические последствия

Задержка правоохранительными органами и осуждение за хранение или распространение наркотического вещества; дорожно-транспортные происшествия; участие в незаконном обороте наркотиков; потеря собственности; финансовые долги; воровство; заключение в тюрьму.

Последствия курения табака для здоровья

Сердечно-сосудистая система: поражение сосудов сердца и периферических сосудов, остановка сердца, спазм сосудов, поражение сосудов головного мозга и повышение свёртываемости крови.

Дыхательная система; хроническое воспаление бронхов, воспаление лёгких, повышение содержания остаточного воздуха в лёгких.

Локализация опухолей: лёгкие, гортань, полость рта, пищевод, мочевого пузыря, шейка матки, поджелудочная железа, желудок.

Желудочно-кишечный тракт: острое воспаление желудка, язвенная болезнь.

Другие последствия:

Появление морщин, серый цвет лица, нарушение тургора кожи, неприятный запах изо рта, разрушение зубов и т.д.

Последствия потребления алкоголя на организм

Система пищеварения: алкогольное повреждение печени (воспаление, перерождение, разрушение), воспаление поджелудочной железы и желудка, нарушение процессов всасывания в желудочно-кишечном тракте, язвенная болезнь желудка и кишечника, понос.

Эндокринные нарушения: снижение полового влечения, атрофия яичек, уменьшение количества сперматозоидов и их качества у мужчин, увеличение грудных желёз и распределение жира по женскому типу у мужчин. Нарушение менструального цикла, потеря женственности во внешнем облике, снижение детородной функции, рост волос по мужскому типу у женщин.

Сердечно-сосудистая система: расширение всех камер сердца и его увеличение, слабая сократимость сердца, нарушение его ритма, повышение риска развития инфаркта миокарда, повышение артериального давления, кровоизлияния в головной мозг, снижение кровотока в конечностях – язвы и другие нарушения.

Центральная нервная система: в опьянении неадекватные изменения поведения, невнятная речь, потеря координации, неустойчивая походка, потеря сознания, провалы памяти, слабоумие.

Синдром отмены алкоголя: дрожание рук, тела, тошнота, рвота, повышение тревожности, подавленное настроение, преходящие галлюцинации, бессонница, судороги.

Фактическая информация о курении:

Вред табачного дыма.

Что такое курение?

Курение – это психическая и физическая зависимость человека от никотина и самого процесса курения. Курение всё ещё остаётся социально приемлемой формой самоотравления. Зависимость от курения развивается быстро и незаметно. Доказано, что 75% тех, кто начал курить, становятся зависимыми от курения людьми. Для многих курильщиков курение становится частью своего Я, а внутреннее восприятие самого себя очень трудно изменить.

Никотин

Основной яд, который попадает в кровь человека при курении, это – никотин. Никотин – это активное вещество, содержащееся в табаке, вызывает зависимость от его употребления. После того, как человек начал употреблять табак, он, скорее всего, будет продолжать употреблять его. Никотин обладает очень широким спектром действия. Он повышает частоту пульса, артериального давления, концентрацию сахара в крови, способствует более лёгкой возбудимости коры головного и спинного мозга, а также оказывает расслабляющее воздействие на периферические мышцы и снижает периферический кровоток. Сразу же после употребления табака человек испытывает чувство тревоги, а затем наступает релаксация. Возникает головокружение.

Основания для того, чтобы не курить

Научными исследованиями доказано, что курение сигарет вызывает много тяжёлых заболеваний. Основные из них – рак лёгких, нарушение состояния сосудов сердца, эмфизема (бочкообразная грудь, неспособность свободно дышать) и бронхит – воспаление бронхов.

90% рака лёгких наблюдается у людей, которые курили.

Не существует эффективного лечения от рака лёгких и 90-95 % жертв рака лёгких умирают в течение 5 лет.

Сердечные заболевания связаны с курением. Это – главная причина смертей в мире.

Исследования показали, что каждая выкуренная человеком сигареты уносит 6 минут жизни.

Сигареты опасны, потому что содержат и при горении производят ядовитые вещества – смолы, никотин, угарный газ.

Смолы – общее название смеси веществ, которые возникают при горении табака и которые являются причиной и способствуют развитию рака лёгких.

Никотин – вещество, представляющее собой смертельный яд в чистой форме. Инъекция одной капли (70 мг) способна убить человека в течение нескольких минут. Большинство сигарет, тем не менее, содержит от 0,2 до 2,2 мг никотина.

Угарный газ является другим ядовитым веществом, найденным в дыме сигарет, которое снижает способность крови насыщать клетки организма необходимым количеством кислорода.

Многие курящие люди обычно затрудняются бросить курить, так как психологически и физически зависимы.

Большинство существующих способов лечения от курения эффективно лишь в 50% случаев. В течение 6 месяцев после окончания лечения приблизительно половина лечившихся начинает снова курить.

Специалисты считают, что курение табака может привести к употреблению и других наркотиков.

Дыхательная система

В области дыхательных путей активизируется выделение мокроты в связи с повреждением клеток эпителия в бронхах, трахеи, гортани. Малые дыхательные пути воспаляются и сужаются. Длительное воздействие табачного дыма оказывает повреждающее воздействие на реснички эпителия и затрудняет их нормальное функционирование. Хроническое воспаление бронхов курильщика приводит к нарушению выделения слизи с помощью ресничек. В лёгких курильщика образуется повышенное количество воспалительных клеток. Возникают и учащаются приступы астмы (удушья). Возникает склонность к рецидивам дыхательных инфекций.

Сердечно-сосудистая система.

После каждой выкуренной сигареты повышается систолическое и диастолическое давление крови. Также увеличивается число ударов сердца

и его минутный объём. Кроме того, сигаретный дым вызывает сужение сосудов периферических артерий. Наряду с этим курение способствует развитию состояний, приводящих к образованию тромбов вследствие ускорения агрегации тромбоцитов, повышает уровень фибриногена в плазме и вязкость крови. Содержащаяся в табачном дыме окись углерода связывается с гемоглобином, приводя к повышению уровня карбоксигемоглобина, который превышает соответствующий уровень у некурящих в 15 раз. Таким образом, резко сокращается объём гемоглобина, доставляющего кислород органам и тканям. Курение также приводит к повышению содержания холестерина в сыворотке крови и уровня свободных жиров в плазме крови.

Курение усиливает риск внезапной смерти и развития атеросклеротических заболеваний периферических сосудов, что, в свою очередь, повышает риск омертвления тканей, риск развития коронарной болезни.

Другие способы, которыми курение вредит тебе

Ты, вероятно, уже знаешь, что курение вызывает сердечно-сосудистые заболевания, рак, эмфизему, инсульт. А ты знаешь, что в результате курения твоё дыхание становится вонючим, одежда пропитывается запахом табака, зубы желтеют и портятся, лицо становится серым и отёчным, и на нём появляются прыщи? Кто захочет дружить с таким? Кому такая может понравиться?

Курение непопулярно

До того, как люди узнали, насколько курение опасно, многие курили. Некоторые из них считали это даже приятным. Сегодня это не соответствует действительности. Курение – это привычка из неграмотного прошлого. Сегодня курить – это вовсе не здорово и не круто. Курят только опустившиеся и неграмотные люди или те, кто находится в плену вредной привычки.

Права некурящих

Во всём мире некурящие люди всё настойчивее заявляют о своих правах дышать чистым воздухом и выдвигают всё больше возражений курению. Главная причина этого – научные факты, доказывающие, что побочный дым содержит более высокую концентрацию вредных веществ, чем дым, который вдыхает курильщик. Находясь в одной комнате с курильщиком, некурящие невольно принуждены вдыхать дым и невольно превращаются в курильщиков. Вынужденное курение опасно, т.к. повышает риск для некурящих получить заболевания, связанные с курением.

Курение и твой организм

части тела	влияние курения на эту часть
сердце	сужает кровеносные сосуды
лёгкие	затрудняет нормальное дыхание
уши	поражает нервы и сосуды уха

глаза	делает глаза красными
рот	повреждает слизистую оболочку изменяет вкусовую чувствительность приводит к кашлю приводит к неприятному запаху изо рта способствует инфекциям полости рта
нос	снижает способность воспринимать запахи
кожа	температура кожи падает, раньше появляются морщины

Мифы о курении

МИФ: Курение вовсе не так опасно, как говорят некоторые.

РЕАЛЬНОСТЬ: Курение является одной из наиболее серьёзных причин смертности и заболеваемости в мире.

Курение вызывает такие заболевания, как рак лёгких, сердечные заболевания, эмфизема.

В среднем 1000 людей умирает ежедневно от заболеваний, связанных с курением. Это больше, чем все пассажиры двух межконтинентальных лайнеров, если вообразить, что они будут разбиваться по два в день.

90 % всех случаев рака лёгкого у людей, которые курили.

Каждая выкуренная сигарета уносит 6 минут жизни человека. Это значит, что пачка уносит 2 часа.

Курящая во время беременности женщина рискует осложнениями беременности. Существует связь между курением во время беременности и смертности новорождённых.

Вдыхание дыма чужой сигареты является опасным. Это значит, что даже находиться в одной комнате с курильщиком опасно.

Люди, которые живут вместе с курящими, чаще болеют заболеваниями верхних дыхательных путей.

МИФ: Бросить курить легко.

РЕАЛЬНОСТЬ: Большинство людей стараются бросить курить безуспешно. Половина всех курильщиков старалась бросить курить хотя бы раз.

Лучший способ бросить курить – никогда не начинать!

Людям трудно бросить курить, так как они зависимы психологически и физически.

Многие люди, которых ты знаешь, начали курить до того, как стало известно, что курение ведёт к таким страшным заболеваниям, как рак лёгкого. Теперь им трудно бросить.

Большинство тех, кто только начал курить, говорят, что не собираются курить через пять лет. На самом деле, чем дольше человек курит, тем труднее ему бросить.

Большинство курильщиков курит много, однако, когда они начинали курить, они были убеждены, что будут курить лишь время от времени и не больше 1-2 сигарет в день.

МИФ: Курение не беспокоит людей, пока они не станут стариками.

РЕАЛЬНОСТЬ: Курение наносит вред тебе сейчас, сегодня.

Курение оставляет желтизну на твоих зубах и пальцах, которая может никогда не пропасть, а также ведёт к преждевременным морщинам.

Около половины вдыхаемого воздуха остаётся в лёгких после выдоха. Частицы, которые задерживаются, прикрепляются к лёгким и количество их нарастает.

Регулярные курильщики непрерывно вводят углекислый газ в кровяное русло. Возможности физической активности падают из-за действия углекислого газа в крови.

Спортсмены, которые курят, могут не заметить какого-либо снижения их способностей. Тем не менее, поражение сердечной мышцы вследствие перенапряжения происходит.

Тяжелее жить напряжённой жизнью, когда куришь, т.к. в дыме сигарет содержатся вещества, снижающие способности лёгких к функционированию.

Курение меняет вкусовую чувствительность и способность к восприятию запахов.

Если ты куришь, то твоя одежда, волосы и дыхание будут пахнуть неприятно.

МИФ: Большинство людей курят сигареты.

РЕАЛЬНОСТЬ: Курит меньше людей, чем принято думать, а в будущем ещё меньше людей будет курить.

ФАКТИЧЕСКИЕ ДАННЫЕ, КАСАЮЩИЕСЯ АЛКОГОЛЯ

Вред, который наносит потребление алкоголя физическому, психическому и социальному здоровью бесспорен. Алкоголь является не только, по определению, причиной таких явлений как алкогольная зависимость и алкогольный психоз, но также и наиболее значительным фактором риска возникновения других последствий, таких как заболевания печени, и значительным фактором возникновения широкого круга других заболеваний и причин смерти. Сюда входят рак, сердечно-сосудистые заболевания, несчастные случаи, самоубийства, травмы, возникшие в результате насилия и инфекционные заболевания.

Различные питейные привычки связаны с различными заболеваниями. Например, цирроз печени связан с регулярным злоупотреблением, в то время как несчастный случай может произойти в результате единичного потребления.

Список ущерба здоровью, который наносит потребление алкоголя, продолжает расти. Одно из последних дополнений – рак женской груди.

Социальные и экономические проблемы

Социальные проблемы и экономические затраты, связанные с потреблением алкоголя, должны рассматриваться наряду с ущербом, который наносит алкоголь здоровью.

Социальные проблемы включают в себя нарушения семейных взаимоотношений, насилие и другие проблемы в семье, бедность, нарушение общественного порядка, снижение дорожной безопасности и преступления. Они оказывают значительное влияние на общественное здоровье, так как повышают риск возникновения многих проблем, связанных

с физическим, социальным и психологическим здоровьем. Различные привычки и условия потребления алкоголя и различная реакция общества на пьянство может приводить к различным социальным проблемам. В большинстве стран выделяют следующие социальные проблемы, связанные с алкоголем:

1. проблемы плохого обращения с детьми и отсутствия заботы о детях
2. проблемы, связанные с необходимостью платного или бесплатного лечения
3. нарушение трудоспособности
4. лечение алкогольных проблем в специализированных учреждениях
5. приводы в милицию за пьянство
6. приводы в милицию за нарушение общественного порядка в нетрезвом виде
7. насилие в семье
8. преступления, совершаемые лицами, злоупотребляющими алкоголем
9. вождение в нетрезвом виде
10. дорожно-транспортные происшествия, возникающие по вине водителей, находящихся за рулём в не трезвом виде.

Злоупотребление алкоголем

Никто не знает, сколько можно выпить алкоголя, а сколько уже нельзя. Человек устроен так, что он часто теряет контроль над количеством выпитого, хотя думает, что контролирует его. Это происходит потому, что алкоголь – психоактивное вещество.

Чем чаще употребляет человек алкоголь, тем быстрее он теряет контроль над количеством выпитого. Так развивается злоупотребление алкоголем.

Злоупотребление алкоголем – это формирование зависимости от него, что является болезнью.

Зависимость от алкоголя формируется тем быстрее, чем моложе человек. У подростков, которые начинают употреблять алкоголь, зависимость может сформироваться в течение нескольких месяцев.

Выделяется три стадии зависимости.

При первой – формируется психическая зависимость от алкоголя – навязчивая потребность в алкоголе, стремление его выпить. Контроль за количеством выпитого снижается. Контроль за своим состоянием в опьянении нарушается. Человек забывает некоторые эпизоды состояния опьянения. При этом у него начинает нарушаться сон, появляется тревога, головные боли.

При второй стадии формируется физическая зависимость от алкоголя. Это значит, что алкоголь включается в биохимические процессы организма. Человек уже не может обходиться без алкоголя и при его отмене у него развивается состояние абстиненции – тяжёлого самочувствия с тревогой, страхом, сердечными и сосудистыми нарушениями. В абстиненции у человека развиваются алкогольные психозы, при которых у человека

бывают галлюцинации, бред. В этой стадии развивается энцефалопатия. Человек пьёт большое количество алкоголя. Характер опьянения его меняется. В этой стадии становятся выраженными нарушения внутренних органов.

При третьей стадии у человека снижается способность переносить алкоголь в связи с нарушениями работы организма. Он совершенно не контролирует своё поведение, становится слабоумным. Кроме того, человек, злоупотребляющий алкоголем, всегда обманывает себя и других. Его жизнь становится иллюзорной. Он теряет здоровье, друзей, добрые взаимоотношения с окружающими, приобретает только зависимость.

Причины того, чтобы не пить.

Что такое алкоголь?

Алкоголь является психоактивным веществом, содержащимся в напитках, таких как пиво, вино, слабоалкогольные напитки и крепкие спиртные напитки. После того, как человек выпил алкоголь, он всасывается непосредственно в кровяное русло из желудка и кишечника. Затем вместе с кровью он поступает в мозг. Достигнув мозга, алкоголь угнетает его работу или, другими словами, заставляет мозг работать более медленно.

Эффекты алкоголя

Небольшие количества алкоголя

- уменьшают способность чётко мыслить и принимать решения
- приводят к тому, что люди чувствуют себя более смелыми, чем обычно, и идут на риск.

Большие количества алкоголя

- снижают активность различных отделов мозга и нервной системы в целом
- вызывают головокружение
- снижают координацию
- снижают время реакции
- затрудняют речь, ходьбу
- являются причиной смерти некоторых людей от алкогольного отравления.

Как алкоголь влияет на поведение?

В дополнении к перечисленным эффектам алкоголя на человека, алкоголь также может способствовать дракам, скандалам, насилию. Пьяные могут быть агрессивными, делать глупости. Могут совершать опасные для себя или неприятные и опасные для посторонних поступки.

Почему многие не пьют?

Многие люди никогда не пили или пили один раз в жизни. Ниже приведены причины, по которым многие люди навсегда отказываются от алкоголя:

- не нравится вкус алкоголя
- не нравится состояние алкогольного опьянения

- боятся потолстеть
- это не соответствует ценностям их семей
- это не соответствует их собственным ценностям
- это не соответствует ценностям группы друзей, к которой они принадлежат
- это не соответствует их религиозным убеждениям
- им нельзя портить спортивную форму
- не хотят казаться «дураками»
- считают, что употребление алкоголя выглядит неприлично
- знают, что такое алкоголь и как он влияет на организм и психику.

Факты об алкоголе

МИФ. Наилучший способ повысить настроение – это выпить алкоголь или принять наркотик.

РЕАЛЬНОСТЬ. Алкоголь и наркотики производят временный эффект. Вместе с выводом алкоголя из организма уходит и хорошее настроение. Период хорошего настроения сменяется плохим настроением, которое обычно сопровождается усталостью, тревогой, депрессией. Наилучший способ поднять настроение – это естественный способ. Вот некоторые из них: физкультура, спорт, танцы, музыка, романтические чувства, молитвы, медитация, дружба, любовь. И это только некоторые из них...

МИФ. Можно пить не много и не пьянеть.

РЕАЛЬНОСТЬ. Как и в случае с другими наркотиками, чем больше человек употребляет алкоголя, тем больше ему надо, чтобы получить желаемый эффект. Это является результатом привыкания к алкоголю. Организм постепенно становится толерантным к алкоголю. Важно знать, что возрастание толерантности означает возникновение физической зависимости.

МИФ. Мои друзья думают, что я слабак, если я не выпью много.

РЕАЛЬНОСТЬ. Много пьют лишь те, у которых повышена толерантность к алкоголю или снижен самоконтроль. Это – признаки алкогольной зависимости.

МИФ. Если выпьешь, то будешь лучше спать.

РЕАЛЬНОСТЬ. Если человек выпил, то ему захочется спать. Однако, подобно другим депрессантам, алкоголь не погружает его в спокойный сон, приносящий отдых. Сон пьяного или выпившего человека, это – не тот же самый сон, что у трезвого. Выпивший накануне, обычно встает утром нервным, усталым и разбитым.

Зависимость от психоактивных веществ

Применительно к психоактивным веществам данный термин подразумевает необходимость повторных приемов психоактивного вещества для обеспечения хорошего самочувствия, либо для избегания плохого самочувствия. При этом человек испытывает сильное желание принимать вещество и не может справиться с этим желанием или контролировать употребление.

Выделяются различные формы зависимости, и отмечается их определенная динамика. Попадание подростка, не употреблявшего ранее психоактивных веществ в среду употребляющих и зависимых от наркотиков лиц, формирует внутреннюю готовность начать прием наркотиков даже иногда вопреки собственному негативному отношению к возможной наркотизации. Подросток становится зависимым от среды общения (социальная зависимость). Жизненный стиль среды, её принципы, нормы поведения и положительное отношение к психоактивным веществам заставляют подростков либо следовать стилю, принципам, нормам среды, либо быть отвергнутым ею. Реакция группирования со сверстниками и желание не быть отвергнутыми ими является мощным социально-психологическим фактором, способствующим началу употребления психоактивных веществ.

Начало употребления психоактивных веществ быстро формирует психическую зависимость от них. Психическая зависимость подразумевает снижение контроля индивида над употреблением психоактивных веществ.

Групповая психическая зависимость характеризуется возникновением потребности в употреблении психоактивных веществ, как только собирается «своя компания». Вне данной компании желание принимать психоактивное вещество еще не возникает.

Дальнейший прием наркотиков приводит к возникновению индивидуальной психической зависимости, являющейся признаком болезни и характеризующейся непреодолимым желанием продолжать употребление психоактивного вещества, добываясь его любыми путями, тенденцией увеличивать дозу и возникновением проблем, обусловленных приемом психоактивных веществ. При психической зависимости перерыв в употреблении вызывает чувство тревоги и напряжения, но на фоне постоянного стремления к повторному употреблению в этот период отсутствует тяжелый физический дискомфорт.

Продолжающийся регулярный прием психоактивных веществ способствует переходу психической зависимости в более тяжелую форму зависимости – зависимость физическую. Психоактивное вещество становится необходимым участником процесса обмена веществ больного. Физическая зависимость проявляется толерантностью и синдромом отмены (абстиненции). Под толерантностью понимается снижение реакции на воздействие дозы психоактивного вещества, появляющееся при длительном применении. Требуется увеличение дозы вещества для достижения эффекта, первоначально возникавшего после меньших доз.

Если выработалась зависимость, то прекращение приема вещества вызывает различные реакции, включая беспокойство, депрессию, бессонницу, озноб, судороги и иногда конвульсии. Данное состояние определяется как синдром отмены, абстиненции («ломка» на языке больных).

Общая характеристика симптомов и синдромов зависимости от наркотиков

Одним из первых синдромов, требующих рассмотрения является синдром наркоманического опьянения. Наркоманическое опьянение – это состояние, возникающее после приёма наркотического средства. Синдром состоит из психопатологических и телесных симптомов, меняющихся во времени. Эти симптомы могут выражаться как в субъективных ощущениях, так и быть объективными, то есть доступными для регистрации со стороны.

Одним из осевых симптомов наркотического опьянения является эйфория, которую следует относить прежде всего к расстройствам эмоций, ощущения и восприятия. Эйфория выражается в повышении эмоционального фона и сопровождается рядом субъективно воспринимаемых психических и соматических изменений. Каждому наркотику свойственна своя индивидуальная эйфория. Эйфория, возникающая при употреблении опиатов, слагается из ощущения соматического наслаждения и эмоционального покоя, блаженства. Эйфория, возникающая при введении стимуляторов, даёт ощущение эмоционального «подъёма». Эйфория, возникающая при введении галлюциногенов, отличается выраженными расстройствами восприятия в сочетании с нарушениями сознания. Отмечается три вида расстройств восприятия при эйфории: обострение восприятия (при введении стимуляторов), избирательность восприятия (при введении опиатов) и снижение восприятия (при введении седативных препаратов). Кроме того, отмечаются качественные расстройства восприятия в виде иллюзий (нарушение восприятия реально существующих предметов или объектов), галлюцинаций (ложное восприятие не существующих в реальности предметов или объектов), метаморфозий (изменение формы, цвета предметов, расстояния до них и т.д.).

Нарушения сенсорного синтеза проявляются в **ощущениях дереализации** (восприятии действительности как не реальной), **деперсонализации** (восприятии собственного тела или его частей как не соответствующих реальности), а нарушения **интерорецепции** - в чувстве тепла, лёгкости, тяжести, нарушении схемы тела, восприятия его положения в пространстве и т.д.

Мышление в состоянии наркотического опьянения также изменяется. **Эмоциональные** расстройства определяют отбор впечатлений, их переработку и умозаключение. **Дефектность** восприятия сочетается с нарушением процесса осмысления.

Отмечаются разного типа и глубины нарушения сознания. Обычно для эйфории характерна «**двойная ориентировка**» во времени и пространстве. Это проявляется в том, что опьяневший ориентируется частично в реальной обстановке, осознавая её выборочно, и в то же время погружён в собственные ощущения и переживания.

Выражены соматоневрологические проявления эйфории. Это – прежде всего вегетативная симптоматика. Расширение зрачков происходит при введении стимуляторов, сужение – при введении опиатов и гипнотиков. Кроме того выражены бледность или наоборот покраснение кожи, повышенная теплопродукция, гипертермия, пото- и слюноотделение. Изменяется частота сердечных сокращений, дыхания, показатели артериального давления.

Следует обратить внимание на изменение поведения опьяневшего, которое как правило бывает неадекватным. Опьяневшие слишком возбуждены или наоборот заторможены. На окружающую обстановку реагируют с большими затруднениями, бывают излишне навязчивы в общении или наоборот замкнуты, погружены в себя и собственные ощущения, плохо соразмеряют длину своих шагов и расстояние, поэтому у них нарушена координация движений, обращает на себя внимание не обычный фон настроения (блаженство в сочетании с заторможенностью, повышенное настроение, восторженность в сочетании с возбуждённостью, может быть неадекватная злобность со вспышками агрессивного поведения). Часто поведение отражает испытываемые опьяневшим расстройства восприятия (иллюзии или галлюцинации). Потребители наркотиков, имеющие большой стаж их употребления, переживающие на своём опыте изменения **эйфоризирующего эффекта наркотика**, могут вести себя более адекватно окружающей обстановке и с большим успехом контролировать своё состояние, однако необычность поведения всё равно не может остаться незамеченной. В данном случае обращают на себя внимание необоснованно резкие перепады настроения, вспышки гневливости и раздражительности, сменяющиеся безразличием и внезапным успокоением, либо наоборот – заторможенностью, апатия, сменяющаяся эмоциональным подъёмом, интеллектуальным и двигательным возбуждением.

Для синдромов формирующейся зависимости от наркотика характерен **синдром изменения реактивности**. Он проявляется прежде всего в изменении толерантности, то есть увеличении требуемой для эйфории дозы наркотика, повышении его переносимости. Так на высоте зависимости от опиоидов толерантность превышает изначальную физиологическую в 100 – 300 раз.

К симптомам синдрома изменения реактивности относят также исчезновение защитных реакции (рвоты после введения наркотика), изменение формы опьянения.

Следующим осевым синдромом наркомании является синдром зависимости. **Синдром зависимости** состоит из двух синдромов: синдрома психической зависимости, при котором больной испытывает навязчивое влечение к наркотику, постоянно возвращается в мыслях к нему и путях его приобретения и употребления, и синдрома физической зависимости, который складывается из компульсивного, непреодолимого стремления употребить наркотик и абстинентного синдрома – выраженного состояния психосоматического неблагополучия, возникающего при отмене наркотика.