

ПОСЛЕДСТВИЯ НАРКОМАНИИ

1. Острые медицинские последствия:

- Передозировка является одной из самых частых причин смерти потребителей инъекционных наркотиков. Это состояние требует оказания интенсивной помощи. Часто по выходу из критического состояния субъект на всю жизнь остаётся пациентом врача психиатра или невропатолога в связи с тяжёлым повреждением головного мозга связанного с гипоксией. Даже обычные дозы некоторых наркотических и психотропных препаратов могут вызывать острые психотические состояния, во время которых действия больных непредсказуемы, возможно, агрессивное поведение, больные нуждаются в неотложной госпитализации в психиатрический стационар.
- Острые травмы и несчастные случаи.
- ВИЧ/СПИД, особенно среди потребителей инъекционных наркотиков.
- Гепатиты, распространение которых среди потребителей инъекционных наркотиков носит характер эпидемии.
- Острый флебит и сепсис.

2. Острые социальные последствия:

- Конфликты на рабочем месте.
- Конфликты в семье.
- Уголовная ответственность.

3. Поздние медицинские последствия:

- Синдром зависимости, который является главным признаком всех наркологических заболеваний.
- ВИЧ/СПИД.
- Гепатиты.
- Флебиты.
- Коллапс вен.
- Бактериальные инфекции и сепсис.
- Туберкулез: Актуальным является распространение среди наркоманов туберкулёза, что связывают со снижением иммунитета, общими трофическими нарушениями и частым неблагоприятным социальным окружением. Распространённость заболеваний передающихся половым путём (ЗППП) среди потребителей наркотиков можно объяснить морально-этической деградацией и обострению полового влечения под влиянием некоторых наркотических и психотропных препаратов (препараты конопли, психостимуляторы), что приводит к беспорядочным половым связям.
- Психические расстройства: Синдром психической зависимости уже тяжёлые психические нарушения, перестраивающие всю жизнь больного. Быстро появляются изменения личности (психопатизация личности), которые зависят не только от сформированного синдрома зависимости, но и от токсического повреждения головного мозга теми препаратами, которыми злоупотребляет больной. Часто врачам психиатрам и наркологам приходится встречаться с психоорганическим синдромом (часто проявляется интеллектуально-мнестическим снижением), различными психотическими нарушениями (иногда с длительным течением и по клинической картине напоминающими шизофрению), судорожным синдромом и т.п.
- Токсическое повреждение органов и систем организма: Длительный приём даже очищенных медицинских наркотиков приводит к токсическому и трофическому повреждению внутренних органов. Кроме того, многие виды наркотиков и психотропных препаратов, токсические примеси, которые они содержат, приводят к тяжёлым поражениям печени, почек, сердца.

Это, прежде всего, касается кустарно изготовленных препаратов: психостимуляторов, опиатов. Без преувеличения можно отметить, что после систематического употребления этих одурманивающих средств в течение небольшого промежутка времени происходит инвалидизация пациентов. В отдельных случаях выраженность двигательных и речевых нарушений лишает больных не только работоспособности, но и возможности самообслуживания.

- Повышение смертности обусловлена передозировками, хроническим отравлением организма (приводит к сердечной недостаточности, поражению печени, почек), септическими осложнениями, ВИЧ-инфекцией, криминальным стилем жизни, связанным с необходимостью постоянно нарушать закон при поиске наркотиков. Больных в возрасте 40 и старше, состоящих на учёте, единицы.

4. Поздние социальные последствия:

- Изоляция от окружения и стигма.
- Разводы.
- Финансовый крах.
- Безработица.
- Криминальный образ жизни.

МЫ - предупреждаем, ВЫ - решаете!