

Шабан А. В., Пекун О. О.

**ОТРАВЛЯЮЩИЕ ВЕЩЕСТВА ПСИХОМИМЕТИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ.
КЛАССИФИКАЦИЯ, МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ, ЛЕЧЕНИЕ**

Научный руководитель: ст. преп. п/п-к м/с Евхута Д. В.

*Кафедра организации медицинского обеспечения войск и экстремальной медицины
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

В современном мире ЛСД, ВЗ используются в военной сфере, а также достаточно популярны среди наркоманов. Их использование обусловлено негативным влиянием на психосоматическое, психологическое и интеллектуальное здоровье.

Начало исследований психомиметических средств можно отнести к открытию диэтиламда лизергиновой кислоты. На данный момент известно около 40 психомиметиков – производных данного вещества.

Заражение этими психомиметиками может происходить через осколки, пули и другие поражающие элементы боеприпасов. Через таблетки, шприцы - среди наркоманов.

Психомиметики классифицируются на следующие группы: вещества-агонисты серотонина, вещества-изомеры адреналина, метаболиты адреналина, холиномиметические вещества (вещества-изомеры ацетилхолина и отравляющие вещества, обладающие центральным холинолитическим действием), некоторые производные глюколевой и бензиловой кислот, вещества растительного и синтетического происхождения различной структуры.

Механизмы действия психомиметиков основываются на нарушении следующих видов медиаторной передачи в ЦНС: блокада фермента ацетилхолинэстеразы, сенсibilизация адренорецепторов, блокада MAO и КОМТ, стимуляция серотониновых рецепторов.

В клинической картине выделяют следующие виды отравления психомиметиками: вегетативные (расширение зрачков, тремор конечностей, тахикардия), психические (потеря связи с окружающей средой, нарушения памяти, полной потере логической связи мыслей), соматические (атаксия, вплоть до полной невозможности передвигаться, парезов и параличей конечностей, полной глухоты, слепоты, потери обоняния).

Проанализировав доступность препаратов, можно выделить следующие группы лекарств для экстренной помощи: антипсихотики, ингибиторы холинэстеразы конкурентного типа, адреноблокаторы, бензодиазепины. Также был выработан алгоритм очередности лекарственных средств: антидот, анаприлин, нейrolитики и транквилизаторы.