

**Н. В. Воронко, О. С. Гладкая**  
**НЕКОТОРЫЕ ОСОБЕННОСТИ КЛИНИЧЕСКИХ, ЛАБОРАТОРНЫХ И ПСИХОЭМОЦИОНАЛЬНЫХ ПРОЯВЛЕНИЙ СОЧЕТАННОГО УПОТРЕБЛЕНИЯ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ И АЛКОГОЛЯ У ПОДРОСТКОВ**

**Научный руководитель ассист. О. В. Самохвал**  
Кафедра пропедевтики детских болезней,  
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск  
\*4-ая Городская детская клиническая больница, г. Минск

**Резюме.** Работа посвящена проблеме современности - дизайнерским наркотикам «спайсам», их влиянию на растущий организм будущего поколения. Мы исследовали влияние наркотиков на различные системы органов, на психоэмоциональное состояние подростков и возможную причину употребления ПАВ.

**Ключевые слова:** подростки, «спайсы», ПАВ.

**Resume.** This thesis is dedicated to actual modern problem such as drugs – spice and their impact on the growing body of the future generation. We've examined how drugs effect on different organ systems, psycho-emotional state of adolescents and because of what they are faced with this problem about.

**Keywords:** spice, PAV

**Актуальность.** В наше время повсеместное употребление подростками ПАВ и алкоголя стало чумой XXI века. Ежедневно тысячи молодых людей подвергают свою жизнь и здоровье опасности ради новых ощущений. Наркомания в подростковом возрасте затягивает человека в несколько раз сильнее, чем во взрослом. Это еще раз подтверждает то, что эту «чуму» нашего века следует предупреждать, не дожидаясь раскручивания этого «колеса» на полную силу.

**Цель:** Изучить клинические, лабораторные и психоэмоциональные проявления последствий употребления наркотиков и алкоголя у подростков.

**Задачи:**

1. Выявить морфофункциональные изменения при употреблении ПАВ.
2. Оценить психоэмоциональное состояния этих пациентов.
3. Проанализировать лабораторные показатели.
4. Изучить влияние социального и семейного статуса.
5. Разработать план диагностической анкеты–наблюдения.

**Материал и методы.** Мы провели анализ 35 историй болезни пациентов с диагнозом F19.1 «Сочетанное употребление психоактивных веществ и алкоголя с вредными последствиями», которые находились на лечении в психиатрическом отделении 4ГДКБ в период с 2013 по 2014 гг.

**Результаты и их обсуждение.** По последним оценкам ВОЗ, в 2010 г. от 155 до 250 миллионов людей в возрасте 15-64 лет в мире употребляли ПАВ. По данным нашего исследования наиболее распространёнными ПАВ среди подростков являются дизайнерские наркотики. Типичными представителями их являются «спайсы».

«Спайс»(spice) — один из брендов курительных смесей, поставляемых в про-

дажу в виде травы, которой может являться даже обыкновенная аптечная ромашка, с нанесённым химическим веществом. Наркотик обладает психоактивным действием, аналогичным действию марихуаны. Ввиду относительно простого состава цена на пакетик «спайса» крайне не велика. Легкая доступность и еще совсем недавняя легальность курительных смесей привели к большой популярности среди молодёжи.

За 2014 год в Республике Беларусь с передозировкой «спайсами» был госпитализирован 1071 человек, 26 из них так и не удалось спасти. По статистике в РБ наиболее подвержены употреблению «спайс» подростки и молодые люди в возрасте от 14 до 23 лет, что подтверждается данными нашего исследования: на лечении находилось 80% пациентов в возрасте 15-17 лет.

По данным ВОЗ среди женщин уровень употребления наркотиков значительно ниже, чем среди мужчин почти во всех странах. Но в развитых странах такой гендерный разрыв может сокращаться, особенно среди молодёжи. Результаты нашего исследования подтверждают мировую статистику. Так, чаще было отмечено употребление ПАВ среди юношей (53% случаев). Но нужно отметить сокращение гендерного разрыва (47% случаев – девушки). Нами было зарегистрировано небольшое повышение активности употребления ПАВ в весенне-осенний период, 37% и 40% соответственно.

Диагноз F19.1 ставится при сочетанном употреблении алкоголя и ПАВ, однако, как показывают результаты, только у 41% пациентов наблюдалось сочетание двух позиций. 59% утверждали, что употребляли только «спайсы».

Крайне неоднозначное поведение наблюдалось у пациентов, находившихся в стационаре. Подростки выражали свою заинтересованность в лечении, но своим поведением доказывали обратное: 38% пациентов систематически нарушали порядок, грубили медперсоналу, курили в отделении, 17% пациентов были выписаны по настоянию родителей.

По данным ЭКГ у 70% подростков наблюдались нарушения функции автоматизма (синусовая тахикардия, миграция источника ритма, эктопический предсердный ритм), у 40% - изменения в миокарде левого желудочка метаболического характера, у 25% пациентов – неполная блокада левой/правой ножек пучка Гисса. На ЭЭГ у 70% пациентов регистрировались умеренные изменения дизритмичного характера, у 18%-диффузные изменения полиритмичного характера, у 12%-более серьезные нарушения.

По данным УЗИ брюшной полости выявлено наличие изменений в структурах печени, почек, поджелудочной и щитовидной железах. У 48% больных отмечалось увеличение печени, у 14%-изменения в паренхиме печени в виде усиления сосудистого рисунка, у 11% – увеличение линейных размеров почек, у 32% пациентов – изменения в паренхиме поджелудочной железы. Сочетанные изменения в вышеназванных органах были выявлены у 29% пациентов. У всех подростков отмечался рост заболеваемости ОРИ до 6-7 случаев в год.[1-5]

При исследовании ОАК у 26% пациентов отмечались эритроцитоз и повыше-

ние Нб, у 60% - повышение СОЭ, у 38% - лимфоцитоз. У 55% подростков было выявлено повышение удельного веса мочи, 27% - наличие слизи. В БАК у 12% пациентов было обнаружено увеличение АЛТ, АСТ, у 14% - КФК, ГГТП.

Данные психостатуса были переменными в зависимости от пола, но в целом прослеживался ряд общих признаков. Все обследованные были правильно ориентированы в месте, времени, собственной личности. Имели ясное сознание.

У 100% пациентов были снижены умственная работоспособность и познавательный интерес. Настроение: подавленное, плакали (девочки). Были взволнованы, встревожены, эмоционально как ярко так и вообще не были выражены. В беседе с психологом, подростки рассказывали о своих ощущениях во время употребления Spice: 23% - ощущали счастье, лёгкость, веселье. Ребята отмечали наличие галлюцинаций в виде различных монстров или сказочных животных. Одна пациентка рассказала, что могла «потрогать музыку». После окончания действия наркотика картина ощущений резко менялась. Галлюцинации были в виде «злых животных», которые пытались напасть, ребята ощущали горе и огромный страх. По заключению психолога у 100% подростков были выявлены аддиктивное поведение, изворотливость, эгоцентричность, лживость, эгоизм, субдепрессия, высокий уровень невротизации, беспечность, легкомысленность и возбудимость.

Основными факторами, «заставляющими» подростков попробовать ПАВ, являются социальные. Проблемы в семье, непонимание с родителями и друзьями, давление со стороны более авторитетных ребят. Ребенок не может справиться с тяготами проблем, ищет выход и находит. Хочется отметить, что большинство пациентов (69%) отмечали, что начали употреблять «спайсы» именно из-за нерешённых проблем и конфликтов в семье, 31% считали решающим фактором влияние новой компании.

Существует распространённое мнение, что дети из социально неблагополучных семей более подвержены употреблению ПАВ и алкоголя, но последние данные свидетельствуют о том, что как в благополучные, так и в неблагополучные семьи может прийти этот недуг. По нашим данным 37% пациентов имели социально благополучную, полную семью, 43% - социально неблагополучную, полную семью, у 17% ребят – семья была неполная, либо они находились под опекой.

Мы разработали план диагностической анкеты – наблюдения, которая позволит учителям получить объективно-вероятностную картину предрасположенности подростка к употреблению наркотических веществ. На каждый вопрос подросток отвечает да / нет, указывает пол и возраст.

1. Легко ли Вы справляетесь с тяжёлой умственной работой?
2. Тяжело ли Вам переживать стрессы?
3. Вы часто не уверены в себе и своих силах?
4. Испытываете ли Вы трудности в общении со сверстниками?
5. Отмечаете ли Вы наличие тревожности, напряжённости в общении?
6. Стремитесь ли Вы к получению новых ощущений и удовольствия любым

путём?

7. Зависите ли Вы от мнения друзей?

8. Если ли в Вашем окружении авторитет, с мнением которого Вы постоянно соглашаетесь?

9. Есть (имелись ли) ли у Вас заболевания мозга? Травмы?

10. Стараются ли Вы избегать конфликтов, уходить от проблем?

**Схема анализа анкет.**

За каждое «да» на вопросы 1-5, 7, 8 - начисляется 25 баллов. За ответ "да" на вопрос 10 – по 10 баллов, а на вопросы 6, 9 – по 15 баллов. За отрицательные ответы – 0 б.

Менее 15 баллов означает, что несовершеннолетний в "группу риска" не входит.

От 15 до 30 баллов – средняя вероятность вхождения в "группу риска", требующая повышенного внимания к поведению подростка.

При результате свыше 30 следует незамедлительно проконсультироваться с педагогом, психологом, врачом, работником подразделения милиции по предупреждению правонарушений несовершеннолетних.

12.04.2016 мы протестировали 18 учащихся 10 класса ГУО СШ № 80. Проанализировав анкеты, мы отметили, что 84% школьников не относятся к группе риска. 16% имеют среднюю вероятность вхождения в группу риска и 0,5% (1 человек) входит в группу риска.

**Выводы:**

1. ПАВ употребляют в равной степени часто как парни, так и девушки. Средний возраст употребления 15-17 лет.

2. В результате употребления «спайс» страдают все системы органов, в большей степени печень, почки и сердце.

3. Выявлены изменения в ОАК, ОАМ, БАК: эритроцитоз, увеличение гемоглобина, повышение СОЭ, лимфоцитоз, повышение удельного веса мочи, наличие слизи, увеличение АЛТ, АСТ, КФК, ГГТП

4. Отмечается снижение умственной способности, памяти, внимания, аддиктивное поведение, инфантилизм, агрессивность.

5. В формировании преднаркотической личности и мотивации к лечению ключевая роль принадлежит семье.

6. Необходимо на ранних этапах выявлять предрасположенность подростков к употреблению ПАВ и алкоголя, проводить активную профилактическую работу в таких семьях вместе с психологами и педагогами.

*T.V. Voronko, O.S. Gladkaya\**

**SOME FEATURES OF CLINICAL, LABORATORY, AND PSYCHO-  
EMOTIONAL DEMONSTRATIONS OF THE COMBINED USE OF PSYCHOAC-  
TIVE SUBSTANCES AND ALCOHOL AMONG ADOLESCENTS.**

*Tutor Assistant O. V. Samokhval*

*Department of Propaedeutics of children diseases,*

*Belarusian State Medical University, Minsk*

*4CMCH, Minsk*

**Литература**

1. Курдиль, Н.В. Актуальные вопросы токсикологии и лабораторной идентификации синтетических каннабиоидов (подготовлено по материалам Европейского центра мониторинга наркотиков и наркомании – EMCDDA). Медицина неотложных состояний. – 2015. - № 2(65).
2. A reviewer of clinical manifestations in adolescent and young adults after use of synthetic cannabinoids T.L. Brewer., M.J. Collins Spec. Pediatr. Nurs. – 2014.
3. Centers for Disease Control and Prevention: Acute kidney injury associated with synthetic cannabinoid use multiple states 2012.
4. Лисецкий, К.С. Психология и профилактика ранней наркомании / К.С. Лисецкий//Самара, 1996.-С.132-156
5. Психологические особенности наркоманов периода взросления (опыт комплексного экспериментально–психологического исследования) / Под ред. С.В. Березина, К.С. Лисецкого. Самара: Изд-во «Самарский университет»,1998